

Министерство образования и науки Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Уральский государственный педагогический университет»
Институт социального образования
Факультет международных отношений и социально-гуманитарных коммуникаций
Кафедра психологии и социальной педагогики

Профилактика употребления алкоголя подростками в учреждениях дополнительного образования

Выпускная квалификационная работа

Выпускная квалификационная работа
допущена к защите
зав. кафедрой психологии и
социальной педагогики

дата

Б.М. Игошев,
докт. пед. наук, профессор

Исполнитель:
Подоскина Елена Алексеевна,
студентка 403 группы
очного отделения

дата

подпись

Руководитель ОПОП
Капустина Н.Г., канд. пед. наук,
доцент кафедры психологии
и социальной педагогики

дата

подпись

Научный руководитель:
Королева С.В., канд. пед. наук,
доцент кафедры психологии и
социальной педагогики

дата

подпись

Екатеринбург 2016

Оглавление

Введение	3
Глава 1. Теоретические основы профилактики употребления алкоголя подростками в учреждениях дополнительного образования.....	7
1.1. Дополнительное образование: понятия, сущность, подходы.....	7
1.2. Психолого-педагогическая характеристика детей подросткового возраста.....	18
1.3. Содержание профилактики употребления алкоголя подростками в учреждениях дополнительного образования.....	32
Глава 2. Опыт работы «Муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования «Центра дополнительного образования «Фаворит».....	43
2.1. Анализ деятельности МАОУ ЦДО «Фаворит» по профилактике употребления алкоголя подростками.....	43
2.2. Комплекс мероприятий по профилактике употребления алкоголя подростками в МАОУ ЦДО «Фаворит».....	56
Заключение.....	64
Список использованной литературы.....	66
Приложения.....	72

Введение

Актуальность. В настоящее время весьма актуальна проблема употребления алкоголя подростками. В нашей стране потребление спиртных напитков характеризуется колоссальными цифрами. В связи с этим все большее внимание уделяется проблеме профилактики употребления алкоголя среди подростков, проводятся исследования с целью изучения мотивов употребления спиртных напитков детьми подросткового возраста, выявления факторов, способствующих развитию злоупотребления алкоголем подростками.

В учреждениях дополнительного образования, как и в любых других образовательных организациях, одной из основных задач педагогов в учреждениях дополнительного образования является профилактика употребления алкоголя подростками. Профилактика употребления алкоголя подростками в учреждениях дополнительного образования, заключается не только и даже не столько в предотвращении реального знакомства с алкоголем, сколько в том, чтобы предупредить возникновение у подростков установки на желание даже попробовать алкоголь. Но для того чтобы такого желания не возникло, молодой человек должен успешно строить отношения с окружающим миром – решать проблемы, реализовывать возникающие потребности за счет собственных знаний и умений. И тут задачи профилактики употребления алкоголя полностью совпадают с задачами воспитания.

Таким образом, актуальность темы обусловлена поиском путей профилактики употребления алкоголя подростками в учреждениях дополнительного образования.

Степень разработанности проблемы. Проблема профилактики употребления алкоголя подростками рассматривается такими известными российскими учеными как Андреева Г.М., Березин С.В., Еникеева Д.Д.,

Иваницкая Е.А., Колесов Д.В., Кон И.С., Коробкина З.В., Попов В.А, Сирота Н.А. и др.

Тема исследования: «Профилактика употребления алкоголя подростками в учреждениях дополнительного образования».

Противоречие исследования: между достаточно разработанными подходами к содержанию профилактики употребления алкоголя подростками и недостаточным применением данных теоретических разработок в деятельности учреждений дополнительного образования.

Проблема: каково содержание профилактики употребления алкоголя подростками в учреждениях дополнительного образования?

Объект исследования: профилактика употребления алкоголя подростками.

Предмет исследования: содержание профилактики употребления алкоголя подростками.

Цель исследования: опираясь на теоретические исследования по проблеме исследования, разработать комплекс мероприятий по профилактике употребления алкоголя подростками в МАОУ ЦДО «Фаворит».

Гипотеза исследования: профилактика употребления алкоголя подростками в условиях учреждений дополнительного образования, вероятно, будет успешной если:

- 1) определен уровень профилактики употребления алкоголя подростками;
- 2) на основании диагностики будет разработан комплекс мероприятий, включающий в себя информационный, деятельностно-содержательный и результативный блоки.

Задачи исследования:

- 1) определить сущность деятельности учреждений дополнительного образования по профилактике употребления алкоголя подростками;

2) дать психолого-педагогическую характеристику детей подросткового возраста;

3) изучить содержание, формы и методы профилактики употребления алкоголя подростками в учреждениях дополнительного образования;

4) проанализировать деятельность по профилактике употребления алкоголя подростками в «Муниципальном автономном образовательном учреждении дополнительного образования «Центр дополнительного образования детей «Фаворит»;

5) реализовать комплекс мероприятий по профилактике употребления алкоголя подростками в «Муниципальном автономном образовательном учреждении дополнительного образования «Центр дополнительного образования детей «Фаворит».

Методы исследования:

теоретические: анализ, синтез, классификация, обобщение; эмпирические: наблюдение, беседа, опрос, анализ документов, анкетирование, математическая и графическая обработка результатов.

База исследования: Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования «Фаворит» (далее – МАОУ ЦДО «Фаворит») города Артемовский, Свердловской области.

Структура работы. Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы и приложений.

Во введении обоснована актуальность проблемы, выявлено противоречие и сформулирована основная проблема исследования, определены объект, предмет, цель, задачи и методы исследования.

В первой главе «Теоретические основы профилактики употребления алкоголя подростками в учреждениях дополнительного образования» проанализировано содержание деятельности учреждений дополнительного

образования, рассмотрена психолого-педагогическая характеристика детей подросткового возраста и проанализировано содержание профилактики употребления алкоголя подростками в учреждениях дополнительного образования.

Во второй главе «Опыт работы по профилактике употребления алкоголя подростками в учреждении дополнительного образования» проанализирована деятельность конкретного учреждения дополнительного образования и разработан комплекс мероприятий по профилактике употребления алкоголя подростками.

В заключении представлены основные выводы по результатам работы. Список литературы состоит из 71 источника. В работе присутствуют 4 приложения.

Глава 1. Теоретические основы профилактики употребления алкоголя подростками в учреждениях дополнительного образования

1.1. Дополнительное образование: понятия, сущность, подходы

В настоящее время обществом все более значимо воспринимается образование, как сфера культурной жизни, в которой не только сохраняются культурные ценности и идеалы, но и закладываются будущие перспективы, а также необходимые социокультурные навыки, способствующие человеку в эффективном решении проблем, стоящих перед ним.

По степени развития социума, также развивается система образования и происходит становление институтов общественно-государственного воспитания молодого поколения. В нашем государстве к институтам воспитания принадлежит сложившаяся система внешкольной работы с детьми, трансформировавшая в последующем в систему дополнительного образования детей [70].

Дополнительное образование – вид образования, который направлен на всестороннее удовлетворение образовательных потребностей человека в интеллектуальном, духовно-нравственном, физическом и (или) профессиональном совершенствовании и не сопровождается повышением уровня образования. Дополнительное образование детей и взрослых направлено на формирование и развитие творческих способностей детей и взрослых, удовлетворение их индивидуальных потребностей в интеллектуальном, нравственном и физическом совершенствовании, формирование культуры здорового и безопасного образа жизни, укрепление здоровья, а также на организацию их свободного времени. Дополнительное образование детей обеспечивает их адаптацию к жизни в обществе, профессиональную ориентацию, а также выявление и поддержку детей, проявивших выдающиеся способности. Дополнительные

общеобразовательные программы для детей должны учитывать возрастные и индивидуальные особенности детей[66].

В настоящее время, выделяются следующие виды учреждений дополнительного образования: городское, окружное, долговременное, временное, профильное, многопрофильное учреждение дополнительного образования, дворец, дом творчества, станция, центр творчества, студия, школа искусств, клуб, детский лагерь, детский парк.

Основополагающей и ключевой целью всех учреждений дополнительного образования является образовательная цель. Назначение учреждений – реализация образовательных программ дополнительного образования по одному, а также нескольким видам деятельности; преобладание в деятельности образовательных программ; предоставление образовательных услуг исключительно в интересах личности; деятельность ориентирована на обеспечение собственного образовательного процесса, в основе деятельности лежат запросы социального окружения и его статуса [45].

Деятельность любого учреждения дополнительного образования, строится, отталкиваясь от специфики собственного развития, целей и интересов окружающего общества, качественных характеристик и при взаимодействии с другими видами учреждений. Дополнительное образование, не являясь исключением среди всех видов образования, реализуется по определенным образовательным программам. Каждая из осуществляемых образовательных программ обладает индивидуальной спецификой, и составляется согласно возрастным особенностям контингента, на который она направлена. Концепция дополнительного образования является важным условием при формировании и становлении личности, с учетом ее индивидуальных черт, возможностей, интересов, ценностных ориентаций [27].

Дополнительное образование в сравнении с основным образованием, имеет ряд достоинств:

1. Быстрая реакция на развитие интересов человека и социума в сфере образовательных услуг, удовлетворение потребностей общества.
2. Творческий и разносторонний подход к развитию содержания образования.
3. В соответствии с Законом РФ «Об образовании» дополнительное образование не является действующим в рамках стандартов, оно разнонаправленно и устанавливается только интересами человека, его потребностями [65].
4. Всестороннее осуществление уровневой и профильной дифференциации содержания образования.
5. Глубокая реализация индивидуального подхода в обучении.
6. Всесторонняя реализация деятельностного подхода в обучении (одним из основных содержаний дополнительного образования является практико-ориентированное: личность действует в условиях поиска, приобретает знания из взаимодействия с объектами труда, природы, с культурными памятниками и т.д. Целью обучения при таком подходе считается не вооружение личности определенными познаниями, не их накапливание, а развитие умения применять эти знания).
7. Возможность формирования психологического сопровождения в формировании личности (психологическая помощь в ходе социализации обеспечивает гармонизацию взаимоотношений личности и социума).
8. Возможность допрофессиональной и профессиональной подготовки.
9. Возможность обучения, допрофессиональной и профессиональной подготовки людей с ограниченными возможностями.
10. Свободный выбор видов и сфер деятельности (организация таких возможностей означает вовлечение человека в сферу его интересов, создание условий для достижения успехов в соответствии со своими возможностями и безотносительно к степени успеваемости по обязательным учебным дисциплинам).

11. Развитие дистанционной формы обучения.
12. Современная техническая база учреждения дополнительного образования[14].

В исследованиях ученых (Вербы И.А., Лебедевой О.Е., Сущенко Т.И. и др.), осветивших сущность системы дополнительного образования, выделяются ее основные функции:

- 1) образовательная (приобретение новых знаний);
- 2) воспитательная (приобщение к культуре, формирование нравственных ориентиров);
- 3) развивающая (развитие познавательной сферы);
- 4) функция психологического сопровождения (создание условий для личностного роста);
- 5) функция социализации (освоение социального опыта);
- 6) функция самореализации (самоопределение и саморазвитие);
- 7) креативная (раскрытие творческих способностей);
- 8) компенсационная (углубление и дополнение основного образования);
- 9) профориентационная (предпрофессиональное самоопределение);
- 10) рекреационная (организация досуга);
- 11) интегрирующая (объединение всех указанных характеристик с целью обеспечения комплексного становления личности) [65].

Учреждение дополнительного образования детей, по мнению Щетинской А.И., представляет собой «особое образовательное пространство, в котором осуществляется специальная образовательная деятельность по развитию индивида, расширяются возможности его практического опыта. Данное пространство является некой нишей для творческого освоения новой информации, формирования жизненных умений и способностей, на которые школа не ориентирована»[70].

Исследования Березиной В.А.,занимающейся проблемой понимания дополнительного образования как средства творческого развития ребенка,

позволяют определить принципы, на основании которых происходит формирование образовательного процесса в учреждениях дополнительного образования:

1. Принцип гуманизма – утверждение ценности общекультурного человеческого достоинства, внимания к историческим ценностям, их значимости для развития искусства, науки, культуры.
2. Принцип детоцентризма – приоритетность интересов личности, превращение его в равноправный субъект образовательного процесса.
3. Принцип демократизма – право каждого на выбор своей траектории развития.
4. Принцип культуросообразности – ориентация на потребности общества и личности воспитанника, единство человека и социокультурной среды, адаптацию детей к современным условиям жизни общества.
5. Принцип природосообразности – учет возрастных и индивидуальных особенностей, задатков, возможностей обучающихся при включении их в различные виды деятельности.
6. Принцип дифференциации и индивидуализации образования – выявление и развитие склонностей, способностей в различных направлениях деятельности, обеспечение развития воспитанников в соответствии с их индивидуальными возможностями и интересами.
7. Принцип творчества – развитие творческих способностей личности.
8. Принцип системности – преемственность знаний.
9. Принцип сотрудничества – признание ценности совместной деятельности [10].

В связи с многообразием образовательных программ, реализуемых в учреждениях дополнительного образования, дополнительное образование является разнонаправленным и вариативным по сравнению с другими видами образования.

Среди наиболее перспективных направлений дополнительного образования детей преобладают следующие: научно-техническое, естественнонаучное, эколого-биологическое, социально-педагогическое, культурологическое, художественно-эстетическое, военно-патриотическое, физкультурно-спортивное, туристско-краеведческое [15].

Дополнительное образование является условием для личностного роста личности в условиях непрерывного образования, которое формирует систему знаний, конструирует более полную картину мира и помогает реализовать собственные способности и склонности ребенка, обеспечивает органичное сочетание досуга с различными формами образовательной деятельности, формирует ключевые компетентности:

- в сфере познавательной деятельности;
- в сфере социально-трудовой деятельности;
- в сфере гражданско-правовой деятельности;
- в сфере культурно-досуговой деятельности [14].

В условиях становления информационного общества доминируют следующие компетентности:

1. Компетентности познавательной деятельности (постановка и решение познавательных задач, принятие нестандартных решений в проблемных ситуациях).
2. Компетентности практической деятельности (умение наблюдать, рефлексировать, навыки опытно-исследовательской деятельности, проектирование, моделирование).
3. Компетентности владения информационными технологиями (преобразование информации, информационная культура) [20].

Деятельность учреждений дополнительного образования всеохватна по своему содержанию. Нет ничего в мире живой или неживой природы, социальной действительности, общественных отношений, что не могло бы стать содержанием дополнительного образования. Именно поэтому оно в состоянии удовлетворять самые разнообразные интересы личности. Именно

поэтому дополнительное образование рассматривается как пространство расширения возможностей развития личности" и "является самым широким путем личности в культуру через творчество. Оставаясь вне возрастных цензов, дополнительное образование открывает широкие перспективы для работы с семейными объединениями, для стирания граней между поколениями. В этом его огромная социальная и культуuroобразующая ценность[9].

Отсутствие в этих учреждениях жесткой регламентации деятельности, гуманистические взаимоотношения участников образовательно-воспитательного процесса, наличие более широких возможностей по сравнению с другими социальными образовательными институтами создают благоприятные условия для развития социально-педагогических функций. Однако, развитие социально-педагогических функций, составных элементов социально-педагогической деятельности учреждения дополнительного образования детей, в условиях рыночных отношений требует уточнения их содержания и корректировки в зависимости от особенностей социально-экономической обстановки в стране, условий микросреды, запросов и возможностей населения, типа, вида и содержания деятельности учреждения.

Следует отметить, что в последние годы свобода действий в формировании содержательных и обеспечивающих видов деятельности, предоставленная учреждениям дополнительного образования некоторыми нормативными актами, отказ от регламентации каждого шага способствовали росту их творческого потенциала, поиску и созданию вариативных программ деятельности, изменению составов педагогических коллективов, а также разнообразию видов названных учреждений [23].

Исторический анализ развития учреждений дополнительного образования показывает, что социально-педагогические функции были присущи им изначально, но их перечень и объем зависели от объективных общественно-политических и экономических условий. Ныне, в новых

общественно-политических условиях, возникает необходимость выявления и системного раскрытия социально-педагогических функций, которые приобретают новый смысл и наполнение, соответствующие современным потребностям общества, государства, семьи и личности [70].

Анализ нормативно правовой базы учреждений дополнительного образования, а также опыта их практической деятельности позволил выявить основные противоречия:

1. Между реальными возможностями государственной системы образования по социальному воспитанию, защите, психолого-педагогической поддержке, реабилитации и адаптации детей и изменением социального заказа на образовательные и социокультурные услуги, что связано с ужесточением общественной среды, предъявляющей повышенные требования к интеллектуальным, психологическим и другим качествам подрастающего поколения.

2. Между назначением и задачами учреждений дополнительного образования детей в системе образования и недостаточной разработанностью научного(и прежде всего – социально-педагогического) обоснования основ их деятельности, что сегодня является реальным препятствием осуществления социально-обусловленной миссии этих учреждений и реализации определенных для них законодательством функций [30].

Однако именно от разрешения этих противоречий и от теоретической определенности функционально-содержательной деятельности учреждений во многом зависит эффективность их работы и качество выполнения социального заказа [22].

Модель социально-педагогической деятельности учреждения дополнительного образования представляет собой упорядоченный на основе структурно-функционального подхода набор функций: образовательной, воспитательной (социального воспитания), профессионально-ориентационной, рекреативно-оздоровительной, социальной защиты, социальной адаптации, социализации, социокультурной, ориентированных

на оптимальное достижение конечных результатов, которые изначально существуют в виде социального заказа, под который выделяются определенные ресурсы, силы и средства и под который создается образовательное учреждение или же его структурное подразделение [46].

Если учреждение дополнительного образования детей выполняет свои функции, то:

1) устраняется разрыв между назначением и задачами учреждения дополнительного образования детей, закрепленными законодательно, и состоянием научно-теоретической разработки основ их социально-педагогической деятельности;

2) создаются (при полноценном использовании возможностей социума, семьи, личности) необходимые условия для удовлетворения культурных, образовательных и социальных потребностей обучающихся, реально обеспечивается социализация, адаптация, социальная защита, профориентация, психолого-педагогическая поддержка детей разного возраста;

3) учреждение дополнительного образования становится конкурентоспособным и востребованным среди населения социума, так как его деятельность соответствует социальному заказу [29].

Функциональная модель представляет собой сложную многоплановую структуру, основу которой составляют социально-педагогические функции, формируемые на основе поиска их оптимального сочетания, с учетом социального заказа. Но модель не является простым соединением составляющих ее функций, а образует целостную интегративную систему, создающую комплекс условий для удовлетворения социального спроса на различные виды дополнительного образования всех категорий обучающихся, развитие их творческих способностей, формирования личности, обладающей высоким творческим потенциалом [9].

Анализ соответствующей литературы и рассмотрение в целом проблемы социальной роли учреждения дополнительного образования детей

позволяет представить модель социально-педагогической деятельности как открытую систему, которая, как и другие социальные организации, создается обществом и функционирует на основе социального заказа государства, общества, социума, семьи с учетом интересов и потребностей личности; не может абстрагироваться от социальной ситуации, выполняет заданную социальную роль на основе определенных целей, задач и функций и со своей стороны влияет как на свое ближайшее окружение, так и на общество в целом; не может существовать без "приходящих из общества" людей (детей, родителей, педагогов) и работать без выделяемых обществом ресурсов (финансовых, материальных, технологических, информационных, кадровых и др.); не является единственным фактором воспитания юного поколения, зависит от успешности - неуспешности действий других образовательно-воспитательных институтов, учитывает уровень и спектр оказываемых услуг другими образовательными учреждениями социума; имеет обширный диапазон направлений социально-педагогической и образовательной деятельности [19].

Раскрыв по выявленным функциям определенный набор элементов (цель, общая направленность, конкретное содержание, конечный результат, форма его оценки и перспективы совершенствования), мы получили описание содержания модели социально-педагогической деятельности конкретного учреждения дополнительного образования детей[47].

Педагоги учреждения дополнительного образования, реализуя дополнительные образовательные программы социально-педагогической направленности, могут работать с детьми 4-17 лет в следующих направлениях: для дошкольного возраста – школа раннего развития, для обучающихся старше семи лет – детские секции, кружки и объединения, решающие задачи интеллектуального, физического, нравственного, патриотического и др. воспитания[34].

Возможности системы дополнительного образования уникальны тем, что в ней различные сферы деятельности взрослых моделируются

соответствующими видами деятельности детей, в которых между взрослыми и детьми складываются особые социально-психологические и межличностные отношения. Социально-педагогическая направленность позволяет учреждению реализовывать одну из основных функций образование: доступность для всех категорий детей, в том числе, детей группы риска, детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья. Педагог дополнительного образования «ведет» ребенка по его индивидуальному маршруту с учетом его возможностей и особенностей [9].

В достижениях детей педагог видит для себя цель, которая состоит в постоянном обновлении деятельности, методов и форм, содержании программ и планов занятий.

Содержание образования различных учреждений системы дополнительного образования детей создает условия для апробации совершенно иных путей развития личности ребенка и самосовершенствования педагогов. Такое образование не может быть стандартизированным, поскольку результатом имеет не только цифровые показатели, а прежде всего, индивидуальные достижения, личностные изменения конкретного человека.

В основе реализации программ социально-педагогической направленности лежат личностно-ориентированный, личностно-деятельностный подходы, суть которых в формировании «Я-концепции» обучающихся, индивидуальном развитии личности в интеллектуально-познавательной, эмоциональной, мотивационно-потребностной сферах и в системе социальных отношений [15].

Таким образом, дополнительное образование – это вид образования, направленный на всестороннее удовлетворение образовательных потребностей человека в интеллектуальном, духовно-нравственном, физическом и (или) профессиональном совершенствовании и не сопровождаемый повышением уровня образования. Дополнительное образование является важнейшей составляющей образовательного

пространства, сложившегося в современном российском обществе. Оно социально востребовано, органично сочетает в себе воспитание, обучение и развитие личности. Образовательный процесс в системе дополнительного образования детей строится в парадигме развивающегося образования, обеспечивая информационную, обучающую, воспитывающую, развивающую, социализирующую, релаксационную функции. По своему содержанию дополнительное образование охватывает все сферы жизнедеятельности человека и реализуется в неограниченном образовательными стандартами пространстве.

1.2. Психолого – педагогическая характеристика детей подросткового возраста

Для того чтобы проводить работу по профилактике употребления алкоголя подростками, в первую очередь следует дать психолого-педагогическую характеристику данной возрастной группы, чтобы выявить специфику данного возраста и на основании этого анализа рассмотреть содержание профилактики употребления алкоголя подростками в учреждениях дополнительного образования.

Для начала следует разобраться, что подразумевается под подростковым возрастом. Подростковый возраст – это этап психологического развития ребенка с 11-12 до 15-16 лет. Подростковый возраст считается «переходным возрастом», который характеризуется переходом от стадии детства к взрослению. По степени и типу психического развития подростковый возраст считается этапом детства. Однако, подросток – подрастающий человек, который стоит в начале зрелой жизни. Приобретенный уровень развития, возросшие способности подростка стимулируют в нем необходимость в самостоятельности, самоутверждении, уважении со стороны взрослых его свобод и потенциальных способностей. Взрослые же, выдвигая к нему высокие требования, зачастую продолжают

отклонять его права на независимость и потенциал для самоутверждения. Подобные противоречивые ситуации опасны для подростка всевозможными отягощениями в межличностных взаимоотношениях, вытекающих в конфликты и принимающие различные формы протеста. Именно по этим причинам, подростковый возраст называют «трудным», «критическим» [38].

В течение этого периода происходит своеобразный переход от незрелости к зрелости пронизывающий все стороны развития подростка: анатомо-физиологическое строение, интеллектуальное, нравственное развитие, а также разнообразные виды его деятельности. В подростковом возрасте серьезно изменяются условия жизни и деятельности подростка, что, в свою очередь, приводит к перестройке психики, появлению новых форм взаимодействия между сверстниками. У подростка меняется общественный статус, положение в коллективе, ему начинают предъявляться более серьезные требования со стороны взрослых. А также ярко выражена неустойчивость нервной системы иногда не выдерживающая сильные или длительные раздражители, что вызывает состояние крайнего возбуждения или торможения, ведущее к вспыльчивости, апатии [49].

В этом возрасте происходит временное психологическое отдаление подростка от семьи и школы, их значение в становлении личности подростка снижается, тогда, как влияние сверстников усиливается. В такой ситуации он стоит перед выбором между официальным коллективом и неформальной группой общения, в которой индивид сможет самореализоваться путем взаимодействия с членами данной группы, эта самореализация происходит через общение, а связь между общением и употреблением алкоголя у подростков замечена уже давно [12].

Предпочтение подросток отдает той среде и группе где он чувствует себя комфортно, где относятся к нему с уважением. Это может быть и спортивная секция, и технический кружок, но может быть и подвал дома, где собираются подростки, общаются, курят и выпивают, что ведет к ранней алкоголизации подростков, которая выступает, как правило, индикатором

социально-психологической несостоятельности личности, бедности неразвитости ее нравственно-ценностной сферы, является признаком дефицита социально значимого поведения, носит компенсаторный характер, создавая иллюзию деятельности и эмоциональности.

Основные причины трудностей подростков:

- в неправильных отношениях в семье,
- в просчётах школы, изоляция от сверстников,
- в средовой дезадаптации,
- стремлении утвердить себя любым способом и в любой малой группе.

Часто действует совокупность, комплекс всех этих причин. Нарушения поведения и эмоционально-волевой сферы детей, подростков, молодёжи не наследуется. Исключения связаны с редким рядом заболеваний, обусловленных умственной отсталостью [57].

Также можно выделить главные признаки происходящих изменений подростков, которые описаны в исследовании Эльконина Д.Б.:

1. Учебная деятельность теперь несет не только основную задачу прохождения учебной программы, но и приобретает новый смысл в контексте саморазвития и самосовершенствования подростка.

2. Одной из главных форм жизни подростка становится общение со сверстниками и выступает в качестве деятельности, которая служит средством для возникновения и поддержания благоприятных отношений в различных социальных группах. Потребность в общении и самоутверждении подростка должна быть реализована в благоприятной среде. Если это по каким-то причинам не происходит самоутверждение осуществляется в неформальных подростковых группах, уличных, дворовых компаниях в форме асоциальных проявлений (выпивка, курени, нецензурщина, хулиганство), оно может стать опасным, криминализирующим фактором.

3. Одним из новообразований подросткового возраста является взросление, посредством которого формируется самосознание и саморазвитие.

4. В данный период подросток овладевает основными нормами поведения и этическими нормами, которые подросток оценивает прежде все в отношении самого себя[71].

Еще одной чертой, которая свойственна подросткам – это проявление социально неодобряемых форм поведения, влекущих за собой социальную дезадаптацию. При всем разнообразии этих форм, они зачастую характеризуются плохим негативным отношением к другим, ссорами и лживостью, антиобщественные поступки. Случаи социальной дезадаптации наиболее часто встречается у мальчиков, это отчетливо проявляется при антиобщественных поступках[31].

После рассмотрения общего психолого-педагогического портрета детей подросткового возраста, мы уделим особое внимание одной из форм асоциального поведения подростков – употребление алкоголя.

Мотивы употребления спиртного подростками разнообразны. Одни видят в нем своеобразное лечебное средство, другие – средство облегчения общения с людьми, третьи – способ снять психологическое напряжение, но главный мотив употребления алкоголя связан с психотропным действием этилового спирта[38].

Результаты различных исследований позволили выделить три стадии подростковой алкоголизации:

Первая стадия. Подростки становятся активными инициаторами выпивок. Переносимость алкоголя возрастает гораздо быстрее, чем на этапе бытового пьянства. Исчезает чувство отвращения к спиртному. Алкоголь используется как допинг, как регулятор поведения и настроения. Проявляется психическая зависимость, включающая в себя два симптома: психическое влечение к алкоголю и способность ощущать психический комфорт только в состоянии опьянения. Постепенно перестраивается система

личностных ценностей. Мотив употребления спиртного зависит от окружения, а не от критического отношения к собственному поведению. На этом уровне вовлеченности в употребление алкоголя меры запретительного и воспитательного характера еще могут подействовать. Возрастает роль медицинского вмешательства.

Вторая стадия. Формируется физическая зависимость, которая включает в себя: непреодолимое влечение к алкоголю, потребность в физическом комфорте и алкогольный абстинентный синдром. Нарастает алкогольная деградация личности. Основными признаком является потеря количественного контроля в процессе приема спиртного. Возникает многодневное пьянство, которое называется запоем, сопровождаемое зрительными галлюцинациями. В этой стадии алкоголизма помочь больному может только врач-нарколог.

Третья стадия. Снижается переносимость спиртных напитков, развивается запойное пьянство. Форма потребления алкоголя систематическая или запойная. Нарастает алкогольная деградация личности. Появляются и усиливаются признаки алкогольной энцефалопатии (поражение головного мозга). На третьей стадии запой обрывается из-за того, что наступает непереносимость спиртного, и больной больше не может пить. Когда его состояние становится немного лучше и отвращение к спиртному исчезает, влечение вновь актуализируется, тогда снова возникает запой. Высока смертельность больных из-за истощения всех органов и их заболеваний, тяжести похмелья и запоев, и из-за тяжелых депрессий и самоубийств»[44].

Употребление спиртного подростками, независимо от дозы, рассматривается как патология, так как в любом случае приводит к алкогольному отравлению. Особенность алкоголизации несовершеннолетних состоит в том, что у них отсутствует этап умеренного потребления. Любая принятая доза алкоголя является для подростка чрезмерной, поэтому сам факт ее приема должен рассматриваться как злоупотребление. Основанием

для такого утверждения является очень часто встречающаяся у подростков тяжелая алкогольная интоксикация с рвотой и потерей сознания, когда без медицинской помощи возможен смертельный исход. Но даже если этого не произошло, передозировка алкоголя приводит к амнезии, т.е. потере памяти вследствие повреждения клеток головного мозга. Если опьянения такого уровня у подростков неоднократны, а амнезии длительны, то это отрицательно сказывается на психическом состоянии, и прежде всего на уровне интеллекта. Утрата защитного рвотного рефлекса, происходящая по мере алкоголизации несовершеннолетних, повышает толерантность – переносимость спиртного, формируя влечение к нему, причем гораздо быстрее, чем у взрослых. Но контролировать свое поведение опьяневший подросток не в состоянии. Подростки не только забрасывают учебу и работу, порывают положительные социальные контакты, но и совершают преступления, главная цель которых раздобыть деньги на спиртное[8].

В целом проявления алкоголизма у подростков отличаются от алкоголизма взрослых – и ускоренным развитием, и атипичностью многих проявлений. Алкогольная зависимость у несовершеннолетних формируется в 2-4 раза быстрее, чем у взрослых. У взрослых алкоголиков похмельный синдром формируется в течение нескольких лет и вначале проявляется соматическими (телесными), а уже потом психическими нарушениями, а у подростков формирование абстинентного синдрома занимает несколько месяцев и с самого начала появляются психические нарушения — раздражительность, вспыльчивость, злобность, депрессия, мрачность, угрюмость, тревога, ночные кошмары и страхи, галлюцинации, судорожные припадки. Абстинентный синдром у них более длительный, чем у взрослых. Гораздо быстрее, чем у взрослых, наступает и прогрессирует психическая деградация. Подростки становятся апатичными, ко всему безразличными, кроме выпивки, как взрослые алкоголики на третьей стадии. Они отстают от сверстников в общем физическом развитии и росте, худеют, кожа у них приобретает серовато-бледный цвет, вялая, могут появиться

преждевременные признаки одряхления – некоторые пристрастившиеся к алкоголю учащиеся выглядят, как маленькие старички. У большинства из них развиваются малокровие, гастрит, различные эндокринные нарушения и заболевания внутренних органов[41].

Галагузова М.А. в качестве основных характерных особенностей подростковой алкоголизации выделяет:

1. Быстрое привыкание к спиртным напиткам. Всё это объясняется тем, что это бурно растущий организм с интенсивным обменом веществ, большей скоростью всасывания, большей скоростью кровотока и большим просветом сосудов, относительно большей массой крови. Кроме того, ткани организма подростка богаче водой, что усиливает повреждающее воздействие алкоголя, так как он обладает неограниченной способностью к растворению в воде, жадно поглощает воду, отбирая ее у тканей организма.

2. Злокачественное течение болезни. Это объясняется тем, что организм находится в стадии формирования и устойчивость центральной нервной системы к действию алкоголя снижена, вследствие чего происходят глубокие и необратимые процессы ее разрушения.

3. Принятие ребенком больших доз алкоголя. Принятие алкоголя детьми не одобряется обществом, поэтому подростки, как правило, пьют тайком, обычно без закуски, принимая всю дозу одномоментно.

4. Быстрое развитие запойного пьянства. Для подростков становится нормой пить по любому поводу и характерно стремление к полному опьянению - только в этом случае выпивка расценивается как удачная.

5. Низкая эффективность лечения. Употребление алкоголя включается в структуру потребностей.

6. Важным звеном в развитии алкоголизации подростков является приобщение их к алкогольным обычаям семьи и употребление спиртных напитков в группе сверстников [18].

Опираясь на исследования ученых (Березин С.В., Борисов Е.В.) можно выделить семь уровней вовлеченности детей в употребление спиртных напитков:

1. Нулевой уровень характеризует подростков, которые никогда не употребляли алкоголя благодаря личной установке на полную трезвость. Мотивы отказа: убежденность в отрицательном влиянии спиртного на организм, поведение.

2. Начальный уровень характеризуется единичными или очень редкими случаями употребления спиртных напитков. Мотивы: приобщиться к миру взрослых, поступать как все. Стадия длится 1-2 месяца.

3. Уровень эпизодического употребления алкоголя характеризуется знакомством с различными напитками, содержащими алкоголь. Мотивы: повысить настроение, обрести уверенность в себе, повысить коммуникабельность. Длительность периода 3-4 месяца.

4. Уровень высокого риска отличается тем, что расширяется число поводов для выпивок. Мотивы: повысить свой тонус, весело провести время в компании. Период 4-12 месяцев.

5. Уровень выраженной психической зависимости от алкоголя. Алкогольное опьянение превращается в наиболее желанное психическое состояние. Мотивы: временно уйти от реальности, повысить уверенность в себе. Формируется в течение 1, 5 лет.

6. Уровень физической зависимости от алкоголя. Формируется повышенная переносимость спиртного, появляется синдром похмелья. Мотивы: устранить плохое самочувствие вследствие предыдущей выпивки, повысить жизненный тонус. Физическая зависимость формируется в течение 3-5 лет употребления алкоголя.

7. Уровень алкогольного распада личности характеризуется развитием запойного пьянства, психическая зависимость от алкоголя, которая перекрыта тяжелой физической зависимостью. Мотивы: стремление устранить болезненное состояние [8].

В исследованиях Сироты Н.А. отмечены следующие виды мотивации в развитии алкогольного поведения подростков:

1. Атарактическая мотивация – стремление к приему алкоголя с целью смягчить или устранить явления эмоционального дискомфорта, тревожности, сниженного настроения.
2. Субмиссивная мотивация – нежелание обидеть людей, предлагающих алкоголь, что отражает выраженную тенденцию к подчинению и зависимости от мнения окружающих.
3. Гедонистическая мотивация – стремление повысить настроение, получить удовольствие.
4. Псевдокультурная мотивация – стремление произвести впечатление на окружающих редкими и дорогими алкогольными напитками, продемонстрировать «изысканный вкус» [2].

Социологи и психологи в качестве основных причин тяги подростков к алкоголю указывают на растущее психологическое напряжение, неумение, правильно использовать свободное время, отчуждение, неустроенную жизнь и несостоятельность семьи в вопросах воспитания. Неблагополучие в семье и столкновение с действительностью, мода или конфликт с общественными нормами – таковы причины роста алкоголизации и алкоголизма среди подростков[62].

Под факторами риска понимаются условия, предрасполагающие к употреблению алкоголя и формированию зависимости. Выделяют четыре уровня проявления факторов риска:

- биофизиологический;
- индивидуально-психологический;
- микросоциальный;
- макросоциальный [49].

Рассмотрим подробнее факторы риска приобщения к алкогольным напиткам и формирования зависимости от них, проявляющихся на каждом из вышеперечисленных уровней. Поскольку злоупотребление алкоголем может

рассматриваться как частный случай девиантного поведения, факторами риска его возникновения автоматически считаются факторы риска формирования любой поведенческой девиации.

Биофизиологические факторы риска алкоголизации: органические поражения головного мозга; хронические соматические заболевания; генетическая предрасположенность к употреблению алкоголя; наследственность, отягощенная наркологическими заболеваниями; изменение межполушарной асимметрии мозга; низкая степень изначальной толерантности; потенциал употребляемого вещества по отношению к формированию зависимости[33].

Теперь перейдем к рассмотрению факторов риска, проявляющихся на следующем, индивидуально-психологическом, уровне. Исследуя индивидуально-психологические факторы риска, специалисты приходят к мнению, что особенности личностной патологии и личного опыта могут обуславливать «неполноценный образ жизни и соответствующую тягу к его компенсации за счет искусственной регуляции своего психоэмоционального состояния с помощью психоактивных средств [54].

«Слабыми звеньями» личности являются: стойкие нарушения саморегуляции и самоконтроля, трудности регуляции собственного поведения и прогнозирования последствий собственных действий; проблемы самооценки (неустойчивая, зависимая от сиюминутного положения, неаргументированная и поляризованная самооценка, формирование которой восходит к самым ранним этапам развития личности); недостаток самоуважения; снижение мотивации достижений; низкая способность к рефлексии и заботе о себе; незрелость эмоционально-волевой сферы; неполноценная психосексуальная организация; агрессивность и нетерпимость; склонность к регрессивному поведению; отсутствие стремления быть в обществе других людей, неспособность к межличностному общению; подчиненность среде; неадекватное восприятие социальной поддержки; слабые адаптационные способности, дезадаптивные

стратегии копинг-поведения. Факторы риска биофизиологического и индивидуально-психологического уровней являются проявлением риска, «идушего изнутри»[58].

Перейдем к факторам риска, исходящие извне, средовые факторы риска. Социальные факторы риска употребления алкоголя — это условия жизни человека в различных социальных общностях и особенности функционирования самого общества, которые способствуют вовлечению в алкоголизацию[62].

Эти условия можно разделить в зависимости от уровня общности, в которой они проявляются, на следующие группы:

1. Макросоциальные факторы риска алкоголизации — условия, характеризующие функционирование общества в целом (на уровне страны и мирового сообщества).

2. Микросоциальные факторы риска алкоголизации — условия, характеризующие ближайшее окружение ребенка и подростка (семья, образовательное учреждение, досуговые учреждения, социальное окружение по месту жительства и т. д.) [17].

Теперь рассмотрим факторы риска наркотизации, относящиеся к макросоциальному уровню. В социальном плане факторы риска наркотизации этого уровня являются решающими, «поскольку деформации на микросоциальном, а во многом и на индивидуально-психологическом уровнях, связаны с социальными кризисами и другими социальными явлениями в рамках общества»[39].

Обозначим наиболее значимые макросоциальные факторы риска: ухудшение социально-экономической ситуации в стране; ценностный плюрализм; доступность алкоголя; мода на употребление алкоголя (в частности пива); несовершенство законодательных норм в отношении употребления алкоголя и наркотиков, а также несоблюдение существующих антинаркотических законов; традиции общества, связанные с употреблением алкоголя.

Микросоциальные факторы риска, относящиеся к опыту жизнедеятельности в трех наиболее значимых для ребенка общностях — в семье, в учреждении образования, среди сверстников [62].

Значимыми факторами риска алкоголизации возникающими в семье являются: несоблюдение членами семьи социальных норм и правил; неправильные воспитательные методы: гиперопека, гипоопека, противоречивое воспитание (отсутствие устойчивой системы наказаний и поощрений), завышенные требования родителей (чаще матери) к ребенку; воспитание одним родителем (в неполной семье); наличие хронических семейных конфликтов; постоянная занятость родителей; раннее асоциальное поведение; академическая неуспеваемость, особенно начавшаяся в начальных классах; конфликтные отношения со сверстниками и педагогами[48].

В среде сверстников могут проявляться такие факторы риска, как: наличие в ближайшем окружении ребенка или подростка лиц с девиантным поведением; отчуждение или конфликтные взаимоотношения со сверстниками; одобрение употребления алкоголя в ближайшем окружении ребенка или подростка; наличие в ближайшем окружении ребенка лиц, употребляющих алкогольные напитки[17].

Подводя некоторый итог, можно отметить, что риск приобщения ребенка и подростка к употреблению алкоголя может иметь как внутренние причины (биофизиологические, индивидуально-психологические факторы риска), так и внешние (микро- и макросоциальные факторы риска). Вероятность приобщения к алкоголю определяется всей совокупностью (комплексом) воздействующих условий[3].

Защитные факторы — это условия, препятствующие злоупотреблению алкогольными напитками. Как оказалось, защитных от алкоголизации факторов гораздо меньше, чем факторов риска и их перечень с точки зрения социального, биологического и психологического аспектов

жизнедеятельности человека не может быть определен так четко и однозначно, как перечень факторов риска.

Обобщая данные отечественных и зарубежных авторов, рассмотрим внутренние и внешние защитные факторы, проявляющиеся на уровне личности и на уровне наиболее значимых общностей, в которые входит ребенок[8].

Начнем с личностных защитных факторов. Их можно объединить в две группы. Первую группу защитных факторов составляют условия гармоничного развития личности ребенка и его успешной социализации, другую — специфические антиалкогольные установки, получившие также название внутриличностный антиалкогольный барьер[57].

Гармоничное развитие личности, безусловно, тоже выступает как защитный фактор по отношению к возможности алкоголизации. Согласно современному подходу к профилактике злоупотребления алкогольными напитками, гармонично развитая личность не нуждается в приеме алкоголя для удовлетворения своих насущных потребностей. Таким образом, стратегическая задача профилактической деятельности состоит в том, чтобы создавать и поддерживать оптимальные условия развития личности, то есть условия, в которых возможно удовлетворение актуальных потребностей человека социально-приемлемыми способами. Речь идет не только об обеспечении психофизического развития ребенка (полноценный уход и берегающие здоровье педагогические технологии)[31].

Таким образом, в данной части работы была рассмотрена психолого-педагогическая характеристика подросткового возраста. После анализа данной характеристики было выяснено, что подростковый возраст является одним из наиболее критичным и сложным в жизни человека. Именно в этом возрасте человек переходит на качественно новую ступень своего развития, передвигаясь от детства к взрослости. Переход от детства к взрослости составляет основное содержание и специфическое отличие всех сторон развития в этот период — физического, умственного, нравственного,

социального. Основными особенностями данного возраста являются: формирование системы личностных ценностей подростка, которые определяют содержание деятельности подростка, сферу его общения, избирательность отношений к людям, оценку этих людей; главные мотивы поведения подростков связаны с активным стремлением к личностному самосовершенствованию: самопознанию, самовыражению, самоутверждению; интерес к собственной личности и положению в обществе; совершенствование воли и характера; противоречия у подростка между представлениями о степени собственной взрослости и его претензиями на новые права; расхождения представлений взрослых и подростков о характере прав и мере самостоятельности подростка. Исходя из вышеперечисленных особенностей, можно сказать, что подростковый возраст характеризуется появлением своеобразного мотивационного кризиса, вызванного сменой социальной ситуации развития и изменением содержания внутренней позиции ученика. Подростковый возраст – возраст перехода к взрослению. У подростка формируется чувство взрослости, что приводит к формированию потребности в самоутверждении. Пути реализации этой потребности могут иметь негативный характер. В этот период происходит формирование влечения к алкоголю, которое перерастает в привычку, приводя в большинстве случаев к частому употреблению спиртосодержащих напитков и алкогольной зависимости подростка. В ходе рассмотрения психолого-педагогического портрета подростка, были выявлены основные факторы риска, подталкивающие подростка к употреблению алкоголя: алкогольное окружение (пьющие ближайшие родственники); усиленные притязания на взрослость; пример сверстников; чрезмерная опека родителей.

Не все несовершеннолетние, так или иначе вовлекаемые в выпивки, становятся на путь регулярного пьянства. Объясняется это тем, что помимо перечисленных факторов в приобщении к пьянству и в развитии алкоголизма большую роль играют особенности личности самого человека, поэтому для предотвращения алкоголизации детей подросткового возраста следует

проводить профилактику употребления алкоголя. Профилактика строится с учетом всех психологических и физических особенностей подросткового возраста.

1.3.Содержание профилактики употребления алкоголя подростками в учреждениях дополнительного образования

Предшествующий анализ психолого-педагогической характеристики детей подросткового возраста и содержание деятельности учреждений дополнительного образования показали, что для успешной реализации профилактики употребления алкоголя подростками в учреждениях дополнительного образования следует придерживаться комплексного подхода в организации работы по профилактике употребления алкоголя. То есть учитывать психолого-педагогические, психофизические особенности подростков и иные факторы для подбора действенных форм и методов профилактики употребления алкоголя подростками. Все это обуславливает необходимость рассмотрения, анализа содержания профилактики употребления алкоголя подростками.

В этой части работы мы рассмотрим содержание профилактики употребления алкоголя подростками в учреждениях дополнительного образования.

Последствия злоупотребления алкоголем для здоровья и социального статуса человека свидетельствуют, что оно представляет серьезную социальную опасность. Пьянство среди несовершеннолетних тесно связано с их отклоняющимся поведением. В основе этой связи лежит самая главная для подростков опасность алкоголизма – он резко ослабляет самоконтроль, что ведет к росту правонарушений, преступности, к распаду семей, увеличению смертности от дорожно-транспортных происшествий, снижению производительности труда, ухудшению состояния экономики.

Для начала рассмотрим общее понятие «профилактика». Профилактика – это комплекс различного рода мероприятий, направленных на предупреждение какого-либо явления и/или устранение факторов риска[31].

В зависимости от состояния здоровья, наличия факторов риска заболевания или выраженной патологии можно рассмотреть три вида профилактики.

Первичная профилактика — система мер предупреждения возникновения и воздействия факторов риска развития заболеваний (вакцинация, рациональный режим труда и отдыха, рациональное качественное питание, физическая активность, охрана окружающей среды и т. д.). Ряд мероприятий первичной профилактики может осуществляться в масштабах государства.

Вторичная профилактика — комплекс мероприятий, направленных на устранение выраженных факторов риска, которые при определенных условиях (стресс, ослабление иммунитета, чрезмерные нагрузки на любые другие функциональные системы организма) могут привести к возникновению, обострению и рецидиву заболевания. Наиболее эффективным методом вторичной профилактики является диспансеризация как комплексный метод раннего выявления заболеваний, динамического наблюдения, направленного лечения, рационального последовательного оздоровления[60].

Некоторые специалисты (Анисимов Л.Н., Леонова Л.Г., Сирота Н.А.) предлагают термин третичная профилактика как комплекс мероприятий по реабилитации больных, утративших возможность полноценной жизнедеятельности. Третичная профилактика имеет целью социальную (формирование уверенности в собственной социальной пригодности), трудовую (возможность восстановления трудовых навыков), психологическую (восстановление поведенческой активности) и

медицинскую (восстановление функций органов и систем организма) реабилитацию[62].

В учреждениях дополнительного образования, воспитываются дети, не имеющие алкогольную зависимость, поэтому в данной работе нами будет рассмотрена первичная профилактика, т.к. на уровне учреждений дополнительного образования цель педагогов данных учреждений состоит в предупреждении возникновения и воздействия факторов риска употребления алкоголя подростками. Первичная профилактика является эффективной, поскольку стремится избежать предпосылок к употреблению алкоголя подростками.

Выделяют четыре уровня профилактики:

1. Государственный. В данном случае меры профилактики прописываются на высших уровнях государственной власти, это некие законодательные меры, направленные на улучшение здоровья или же благосостояния (в зависимости от вида) жителей страны.
2. Общественный (или трудового коллектива) – более низкий уровень. Профилактические меры направлены на определенную группу людей.
3. Семейный уровень. Профилактические меры относительно членов одной семьи.
4. Индивидуальный, или личностный. В таком случае профилактика касается отдельно взятого человека[37].

Основными задачами профилактики является:

- проведение различных комплексов и мер по профилактике;
- использование инновационных форм в различных областях для улучшения профилактических мер;
- формирование понимания среди людей необходимости периодического проведения профилактических мер по тому или иному вопросу (будь то медицина, отрасль пожаротушения или же социальная сфера жизни [6].

Принципы, которые используются при создании профилактических программ на различных уровнях:

- принцип системности. Составление программ профилактики на основе периодического анализа проблемы;
- принцип стратегической целостности. Единая стратегия профилактической деятельности по тому или иному вопросу;
- принцип многоаспектности. Сочетание в профилактике личностного аспекта, поведенческого и т. д.;
- принцип ситуационности. Соответствие профилактических мер реальным требованиям;
- принцип солидарности. Содействие и помощь в проведении профилактики между организациями различных уровней;
- принцип легитимности. Основывается на принятии методов профилактических мер людьми, для которых данные методы и предназначены;
- принцип максимальной дифференциации и полимодальности. Применение параллельно нескольких методов профилактики, их взаимосвязь, гибкость и т.д.

Все вышеперечисленное относится к содержанию общей профилактики, нами же в данной работе нами подробно рассматривается профилактика употребления алкоголя подростками в учреждениях дополнительного образования[13].

Профилактику алкоголизма стоит начинать, прежде всего, с подросткового возраста, с формирования здоровой в психическом и физическом плане личности. Профилактика тесно связанной с очень многими направлениями формирования личности молодого человека и должна охватывать все факторы социализации ребенка.

Профилактика подросткового алкоголизма должна проходить одновременно в нескольких направлениях:

- профилактика алкоголизма на уровне семьи: создание здорового образа жизни, отказ от злоупотребления алкоголем в семье, рациональное питание, соблюдение режима дня и сна, антиалкогольное воспитание в семье;
- профилактика алкоголизма на уровне школы: педагогический такт, установление контакта учителя с учащимися, приобщение к активному занятию физкультурой и спортом, организованная работа школьного врача по профилактике алкоголизма, осуществление санитарно-просветительской работы и т. п.;
- профилактика со стороны государства: запрет продажи алкогольной продукции детям моложе 18 лет; запрет рекламирования пива по телевидению; предусмотрение строгой уголовной ответственности за вовлечение несовершеннолетних в пьянство, доведение до состояния алкогольного опьянения; запрет приема несовершеннолетних на работу, связанную с производством, хранением и торговлей спиртными напитками[11].

Значительную часть времени подросток проводит в образовательном учреждении. Образовательное учреждение – это второй по значимости после семьи, а в ряде случаев главный, институт формирования личности человека. Учебная деятельность в течение всего периода общего школьного образования и ее продолжение в системе дополнительного образования существенно влияет на жизнедеятельность подростков. Дополнительное образование в своей деятельности по профилактике употребления алкоголя подростками продолжает профилактику, которая реализуется в образовательных учреждениях.

Профилактика в образовательных учреждениях включает в себя три этапа профилактики употребления алкоголя: первичный – профилактика алкоголизма в общепринятом значении этого слова; вторичный – активное выявление больных и лечение; третичный – мероприятия, ориентированные на период после проведенного противоалкогольного лечения[40].

Учреждения дополнительного образования в своей деятельности реализуют первичный этап профилактики употребления алкоголя подростками.

Первичная профилактика алкоголизма имеет цель – предупредить начало употребления алкоголя лицами, ранее его не употреблявшими. Первичная профилактика алкоголизма нацелена, прежде всего, на подростков, молодежь. Первичная профилактика алкоголизма способствует уменьшению количества людей, у которых может возникнуть алкоголизм, а её усилия направлены не столько на предупреждение алкоголизма, сколько на сохранение или укрепление здоровья [21].

Основные направления в деятельности педагога дополнительного образования, по профилактической работе против употребления алкоголя с подростками:

1. Деятельность по профилактике употребления алкоголя, включающая противоалкогольное обучение и воспитание детей подросткового возраста с целью формирования у них отрицательного отношения к употреблению алкоголя.
2. Деятельность по просвещению родителей с целью оздоровления семьи, ее быта и культуры взаимоотношений между ее членами.
3. Посредническую деятельность между подростком и окружающего его социума по преодолению явлений дезадаптации [16].

В своей профилактической работе с подростками педагог дополнительного образования использует различные методы и формы:

- 1) один из самых распространенных методов изучения учащихся является беседа. Если ее цель, лишь получение каких-то сведений, то это интервью. Беседа подразумевает обмен мыслями между собеседниками, их взаимное влияние друг на друга. Это специально подготовленный разговор между социальным педагогом и подростком;
- 2) самая популярная среди взрослых и самая нелюбимая среди учащихся форма педагогической профилактики – лекция. Прежде всего,

использовать лекцию как самостоятельную форму целесообразно при работе со старшими подростками, способными воспринимать большой объем информации на слух. Для младших подростков лучше предложить мини-лекции (продолжительность которых не более 10-15 мин), являющиеся составляющими тренинга, ролевой игры и т.п. При выборе темы выступления следует учитывать интересы самой аудитории. Предоставляемая информация должна быть объективной и достоверной;

3) анкетирование – широко используемый педагогикой, психологией, социологией и другими науками метод. При организации педагогической профилактики анкетирование учащихся выполняет целый ряд важных функций.

Во-первых, при помощи опросов можно определить актуальность профилактики как таковой для конкретной группы детей.

Во-вторых, полученные данные позволяют выявить преимущественные направления профилактики – на что, прежде всего, следует обратить внимание: на борьбу с употреблением спиртных напитков.

В-третьих, результаты анкетирования могут служить показателем эффективности работы педагога. Для этого сравниваются данные опроса, проведенного перед началом реализации программы, и данные, полученные при ее завершении. Прежде чем разрабатывать анкету, необходимо четко сформулировать цель исследования – что конкретно предполагается выявить (уровень распространения различных форм алкоголизма в школе, представления детей об аспектах проблемы, перечень причин, заставляющих молодых людей обращаться к спиртным напиткам) [24];

4) тренинговые занятия – это форма специально организованного общения, эффект воздействия которого основан на активных методах групповой работы. В ходе таких занятий успешно решаются многие проблемы развития личности подростка, которые педагогу не удастся решить каким-то иным путем. В ходе тренинговых занятий учащиеся получают полезный опыт межличностного взаимодействия, становятся более

компетентными в сфере общения. Работая в тренинговой группе, участник может активно экспериментировать с различными стилями общения, осваивать и отрабатывать совершенно новые, не использованные ранее коммуникативные умения и навыки. А это значит, что повышается его устойчивость к алкогольному соблазну, отпадает необходимость в обращении к одурманиванию как способу решения проблем общения. Важная задача тренинга - развитие функции саморефлексии. Участники получают возможность глубже осознать свои личностные качества и найти способ их выразить, проявить. Это имеет большое значение для подростков, большинство из которых с раннего детства привыкают жить, пользуясь внешней оценкой родителей, учителей, друзей и др. Внешнее оценивание делает их особенно уязвимыми к негативному давлению среды, в том числе и алкогольному[11];

5) ролевые игры могут использоваться для работы, как со старшими, так и младшими подростками и позволяют осваивать и отрабатывать общие коммуникативные навыки (конструктивное общение, выбор и принятие решения, сопротивление внешнему давлению) и эффективные поведенческие схемы в ситуациях употребления алкоголя. Такая подготовка, предваряющая реальное столкновение ребенка с алкоголем, оказывается чрезвычайно полезной. Проигрывание детьми вариантов отказа от провоцирующего предложения способствует формированию у них определенных поведенческих стереотипов, которые реально способны выполнять функцию внутреннего антиалкогольного барьера. Ролевые игры оказываются эффективными и при работе с детьми, уже употреблявшими алкоголь, предотвращая дальнейшее его употребление [51];

6) метод проектов всегда ориентирован на самостоятельную деятельность и может использоваться при организации педагогической профилактики. В этом случае сведения, оценки, установки подросткам не

навязываются взрослыми, они сами формируют их в ходе реализации проекта. Существуют различные виды проектов:

- исследовательские проекты имеют четкую продуманную структуру, которая практически совпадает со структурой реального научного исследования: актуальность темы, проблемы, предмет и объект исследования, цель, гипотеза и вытекающие из них задачи исследования, методы исследования, обсуждение результатов, выводы и рекомендации. Реализация исследовательского проекта обычно не растягивается на многие месяцы (сроки обычно ограничиваются несколькими неделями). Так, к примеру, подростки могут проводить экспериментальную работу по выявлению особенностей влияния алкоголя на различные жизненные функции растений (рост, формирование плодов, сроки созревания и т. п.), организовать опрос среди своих сверстников для изучения наркогенной ситуации в школе;

- информационно-просветительские проекты направлены на сбор информации о каком-либо аспекте явления и знакомстве с этой информацией различных адресных групп (сверстников, младших школьников, родителей, жителей своего микрорайона и т. п.). Основная цель информационного проекта - повысить уровень компетентности адресной группы по определенному аспекту проблемы. Очень важно учитывать реальный интерес адресной группы к представляемой информации, ее практическую значимость, а также доступность и привлекательность;

- творческие проекты. При их разработке, как правило, определяется конечный результат деятельности, однако подробный сценарий каждого из этапов не расписывается. К творческим проектам могут быть отнесены организация и выпуск журнала, посвященного проблемам здорового образа жизни, съемка видеофильма, организация дискуссионного клуба и т.д. При реализации творческого проекта заранее распределяются роли его участников, а структура совместной деятельности развивается в соответствии с требованиями к форме и жанру конечного результата [56].

Таким образом, профилактика употребления алкоголя подростками в учреждениях дополнительного образования – это комплексный подход, включающий индивидуальное изучение подростков, их социальное окружение, изучение семей. Основными направлениями являются: организация свободного времени подростка, профилактика причин и последствий употребления алкоголя, антиалкогольное воспитание и просвещение не только подростков, но и родителей, и педагогов учреждений дополнительного образования, а также, использование различных форм и методов, применяемые в профилактической работе – это все делает профилактическую работу учреждений дополнительного образования намного эффективней.

Вывод по первой главе. Подводя итоги теоретического анализа проблемы профилактики употребления алкоголя подростками в учреждениях дополнительного образования, можно сказать, что:

1. Дополнительное образование – это вид образования, направленный на всестороннее удовлетворение образовательных потребностей человека в интеллектуальном, духовно-нравственном, физическом и профессиональном совершенствовании. Дополнительное образование направлено на формирование и развитие творческих способностей детей и взрослых, удовлетворение их индивидуальных потребностей в интеллектуальном, нравственном и физическом совершенствовании, формирование культуры здорового и безопасного образа жизни, укрепление здоровья, а также на организацию их свободного времени.

2. Подростковый возраст, несмотря на всю свою критичность и кризисность, должен стать приоритетным в деятельности направленной на профилактику употребления алкоголя в раннем возрасте, поскольку именно в этом возрасте происходит развитие личности подростка, закладываются основные ценностные ориентиры, и формируется поведенческая модель подростка.

3. Деятельность, направленная на профилактику употребления алкоголя подростками в учреждениях дополнительного образования, будет являться продуктивной, если содержание профилактики будет носить комплексный характер и включать в себя весь диапазон существующих форм и методов профилактической работы, опираясь на потребности подростков, их психические и психофизиологические особенности.

Глава 2. Опыт работы «Муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования «Центра дополнительного образования «Фаворит»

2.1. Анализ деятельности МАОУ ЦДО «Фаворит» по профилактике употребления алкоголя подростками

Поскольку в данной работе нами рассматривается деятельность, направленная на профилактику употребления алкоголя подростками, то целесообразно будет рассмотреть содержание деятельности по профилактике употребления алкоголя в учреждении дополнительного образования, в котором обучаются дети подросткового возраста.

Эта часть работы посвящена анализу работы по профилактике употребления алкоголя подростками в МАОУ ЦДО «Фаворит» города Артемовский Свердловской области. В данном учреждении дополнительного образования воспитываются 62 ребенка подросткового возраста.

В данном учреждении целью профилактики, направленной на борьбу с употреблением алкоголя подростками, является антиалкогольное воспитание подростков, приобщение их к здоровому образу жизни и устранение негативных факторов, способствующих алкоголизации подростков.

Основными направлениями профилактики направленной на борьбу с употреблением алкоголя подростками, педагога дополнительного образования МАОУ ЦДО «Фаворит» при работе с детьми подросткового возраста:

- организации свободного времени подростка;
- профилактика употребления алкоголя, которая включает в себя формирование у детей отрицательного отношения к употреблению алкоголя;

- деятельность по просвещению родителей с целью оздоровления семьи, домашнего быта и культуры взаимоотношений между членами семьи;
- деятельность по приобщению ребенка к здоровому образу жизни;
- посредническую деятельность между ребенком и окружающим его социумом по преодолению дезадаптации.

В МАОУ ЦДО «Фаворит» осуществляется первичная форма профилактики употребления алкоголя подростками. Первичная профилактика представляет собой комплекс первичных мероприятий, которые направлены на предотвращение употребления спиртосодержащих напитков. Направления профилактики по употреблению алкоголя подростками в данном учреждении включают в себя антиалкогольную пропаганду, приобщение подростков к общественно-полезной деятельности, вовлечение подростков в творческую деятельность, занятия спортом, искусством и т.п.

Основные направления профилактики, используемые в МАОУ ЦДО «Фаворит»:

1. Здравоохранительное. Задачами данного направления являются: формирование здоровой среды обучения подростков; обеспечение комфортных занятий в плане физиологического и психологического здоровья детей. Содержание работы данного направления заключается в нормативной регламентации санитарно-гигиенических параметров среды учреждения; рациональная организация учебной деятельности и режима дня обучающихся, учитывающая состояние здоровья детей, индивидуальные и возрастные психофизиологические особенности, динамику работоспособности; проведение оздоровительных мероприятий на занятиях: физкультминуток, тренингов для снятия напряжения и активизации резервных возможностей детей.

2. Учебно-методическое (дидактическое) направление работы. Задача данного направления состоит в формировании эмоционально благоприятной среды обучения; в предотвращении учебных перегрузок; создании условий для реализации развивающей функции образования;

повышении продуктивности обучения; стимулировании учащихся к саморазвитию и самообразованию; развитии творческих способностей, оказании помощи в максимальной реализации личностного потенциала. Содержание работы по данному направлению: организация досуговой деятельности; развитие педагогически организованной деятельности учащихся (трудовой, спортивной, досуговой, культурной и др.); воспитательная работа по профилактике алкоголизма среди подростков.

Данная деятельность предусматривает выполнение педагогом следующих функций:

1. Диагностическая функция. Цель данной функции – ликвидация факторов риска приобщения ребенка к спиртному. Реализуется путем наблюдения за ребенком, либо группой детей; сбором информации о ребенке и его семье; изучения и оценивания особенностей его личности; изучение негативных факторов, провоцирующих ребенка к употреблению алкоголя; изучение влияния на ребенка микросреды. Данная функция осуществляется посредством наблюдения за ребенком, интервьюированием, изучением документации на ребенка и его семью. При необходимости педагог может собрать необходимую информацию посредством опроса (устного или письменного) самого подростка, его родителей, классного руководителя.

2. Образовательно-воспитательная функция. Данная функция предусматривает отбор содержания профилактической деятельности, а также методов ее осуществления; определение социально значимых качеств, которые в ходе деятельности должны быть воспитаны у ребенка; обеспечение целенаправленного педагогического влияния на поведение и деятельность детей; восполнение пробелов в образовании ребенка; формирование социальных умений и навыков, которые необходимы для преодоления проблемы.

3. Правозащитная функция. Смысл функции состоит в том, что вся профилактическая деятельность педагога дополнительного образования

строится на правовой основе, т.е. предусматривает как соблюдение, так и защиту прав ребенка.

4. Организаторская функция. Обусловлена тем, что профилактическая деятельность педагога, как и в прочем вся основная его, деятельность, строится на организации проведения свободного времени и досуга и социально значимой деятельности.

5. Коммуникативная функция. Сущность данной функции заключается в том, что в ходе реализации профилактической деятельности, возникает необходимость установления множественных контактов между ее участниками с целью обмена информацией.

При планировании профилактической работы, педагоги отдают предпочтение методам, помогающим ученикам самим формировать духовно-нравственные установки, собственные оценки и убеждения, сформировать здоровый образ жизни.

Основные методы, используемые педагогами в данном учреждении дополнительного образования, в ходе антиалкогольной профилактики, следующие:

- групповая работа;
- дискуссии;
- беседы;
- лекции.

Посредством методов наблюдения и бесед, также был проведен анализ соотношения теории и практики, то есть, как часто используются и используются ли вообще те направления работы, направленной на профилактику употребления алкоголя подростками, которые были рассмотрены в теоретической части работы.

1. Деятельность, включающая в себя формирование у детей отрицательного отношения к употреблению алкоголя, противоалкогольное обучение и воспитание детей подросткового возраста, используется педагогами данного учреждения. В ходе данной деятельности применяются

такие методы, как беседы и диалоги с обучающимися, остальные методы не задействуются.

2. Деятельность по просвещению родителей с целью информирования их о риске употребления алкоголя детьми подросткового возраста, оздоровления семьи, ее быта и культуры. В ходе данной деятельности, в учреждении проводятся родительские собрания на данные темы. Собрания проводятся в течение учебного года. Также для родителей разрабатываются информационные печатные и электронные материалы.

3. Деятельность, направленная на формирование у подростка здорового образа жизни, осуществляется посредством информационных бесед, мероприятий, приуроченных к международным событиям, направленным на борьбу с алкоголем и приобщению людей к здоровому образу жизни (День здоровья, День борьбы с зависимостями, Всемирный День трезвости и т.д.).

4. Посредническая деятельность между подростком и окружающим его социумом по преодолению явлений дезадаптации осуществляется методами групповых занятий и дискуссий.

Анализ деятельности по профилактике употребления алкоголя подростками, осуществленный в МАОУ ЦДО «Фаворит» позволяет сделать вывод, что:

1. В учреждении профилактическая деятельность находится на недостаточном уровне, педагогами частично осуществляется первичная форма профилактики.

2. Реализация направлений по профилактике происходит не в полной мере.

3. В данном учреждении педагогами не применяются такие эффективные методы по профилактике употребления алкоголя, как ролевые игры, тренинги и т.п.

Для диагностики уровня профилактики употребления алкоголя подростками в данном учреждении дополнительного образования было

подобрано 3 методики, совокупные результаты которых должны дать четкую картину об отношении подростков к алкоголю. В ходе исследования были задействованы 28 воспитанников данного учреждения дополнительного образования в возрасте от 13 до 16 лет, обучающиеся студии научно-технического творчества «Конструирование и 3D моделирование».

Одним из первых шагов практического анализа деятельности образовательной организации по профилактике употребления алкоголя подростками стало анкетирование воспитанников. Нами была разработана анкета «Определение уровня знаний о вреде алкоголя» (Приложение 1). Целью данной анкеты являлось выявление уровня знаний об алкоголе у подростков. Данная анкета состоит из ряда утверждений о вреде алкоголя, ответив на которые, подростку будет присвоен один из трех уровней антиалкогольной просвещенности. В анкетировании приняли участие 25 детей в возрасте от 13 до 16 лет. У опрошенных нами подростков были выявлены следующие результаты (Рис. 1):

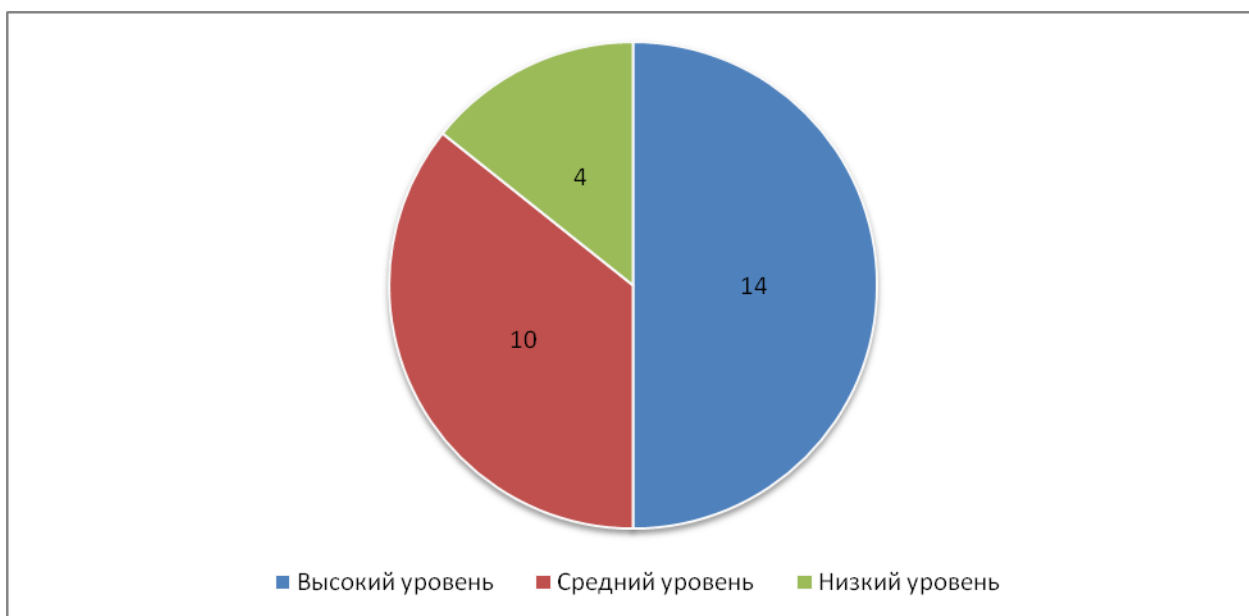


Рис. 1. Уровень знаний подростков о вреде алкоголя

Основываясь на результаты данной анкеты, были сделаны выводы, что:

1. Большая часть анкетированных, а именно 14 человек, что составляет 50% всех опрошенных, имеет довольно высокий уровень просвещенности о вреде алкоголя и об алкоголе в целом.

2. 10 подростков (35%) имеют средний уровень знаний, следовательно, уровень знаний у данных детей нужно повышать до должного уровня.

3. Малая часть респондентов – 4 человека (15%) имеют низкий уровень знаний, данным подросткам крайне необходимо повысить уровень антиалкогольного просвещения.

Следующим шагом практического анализа стала анкета «Отношение подростков к алкоголю», автором данной анкеты является Ковалёва Н.В (Приложение 2). Данная анкета состоит из утверждений, которые позволяют выявить отношение подростков к алкоголю, а также измерить уровни склонности подростков к употреблению алкоголя. Анкета предполагает выявление трех уровней склонности к употреблению алкоголя: низкий уровень (отсутствие психологической склонности к употреблению алкоголя), средний уровень (стремление подростков демонстрировать склонность к выпивкам, нежели склонность к интенсивному употреблению алкоголя) и высокий уровень (психологическая склонность к употреблению спиртных напитков).

В опросе приняло участие все 28 воспитанников, и были показаны следующие результаты (Рис. 2):



Рис.2. Уровни склонности к употреблению алкоголя

Опираясь на результаты проведенной методики, относительно уровня склонности подростков к употреблению алкоголя, можно сделать несколько первичных выводов:

1. Часть респондентов, а именно 11 человек (39%), показали, что обладают отсутствием психологической склонности к употреблению алкоголя и сам процесс употребления алкоголя ими не одобряется.

2. Примерно такое же количество опрошенных, а именно 10 подростков (36%), показали свое стремление демонстрировать склонность к выпивкам, нежели склонность к интенсивному употреблению алкоголя, и, возможность приобщения к употреблению алкоголя у данных подростков может появиться при случае.

3. 7 из 28 подростков (15%) показали низкий результат, что свидетельствует о высоком уровне психологической склонности к употреблению спиртных напитков. Возможно, данные подростки уже приобщились к частому распитию спиртного.

Также в ходе практического анализа была применена анкетный опрос по алкоголизму (по Айзману Р.И.) (Приложение 3). Данный опрос позволяет выяснить, в каком возрасте подростки пробовали алкоголь в первый раз; причины употребления алкоголя подростками; частота употребления

спиртных напитков детьми подросткового возраста; мотивы употребления алкоголя и ощущения подростков после употребления алкоголя.

Подросткам было предложено 16 вопросов. Воспитанники отвечали анонимно, испытуемым было предложено указать, возраст и пол. Далее ответить на ряд вопросов, в которых были предложены варианты ответов.

В рамках проведения данной диагностической методики было также задействовано 28 подростков, в возрасте от 13 до 16 лет и были выявлены следующие результаты:

1. В ходе тестирования оказалось, что воспитанники пробовали спиртные напитки в разном возрасте (Рис. 3):

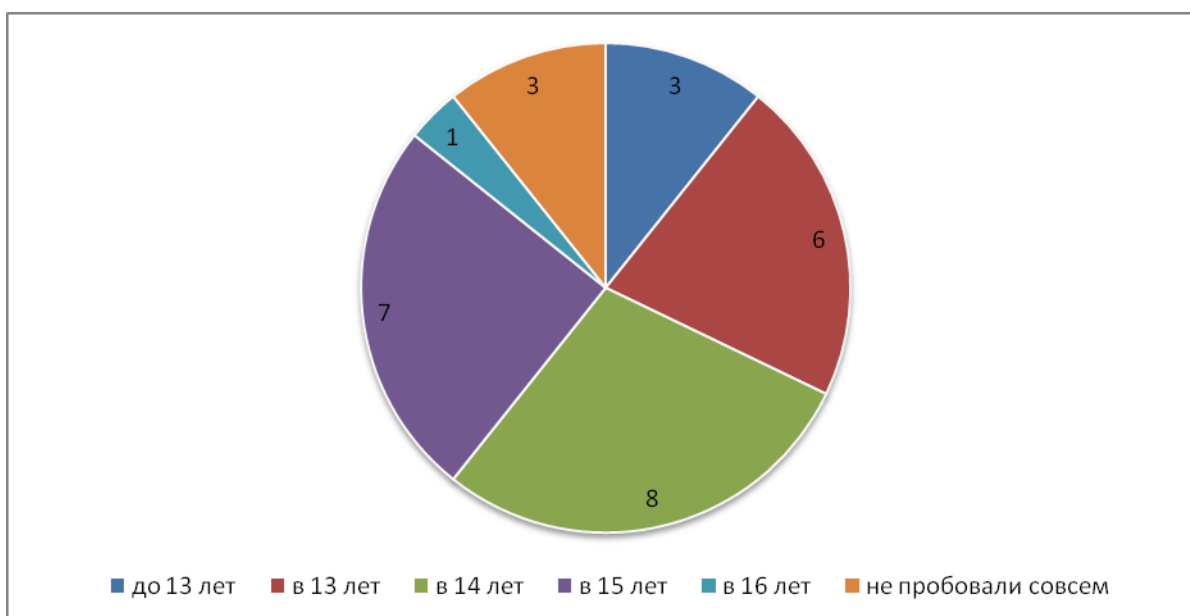


Рис. 3. Возраст подростков, употребивших алкоголь в первый раз

В основном подростки пробовали спиртные напитки в возрасте 13-15 лет (28%). Это свидетельствует о том, что чем старше возраст, тем больше подростков употребляют спиртные напитки. И лишь единицы, из числа исследуемых подростков, еще не пробовали алкогольную продукцию.

2. Также в процессе тестирования были выявлены причины употребления алкоголя подростками (Рис. 4):

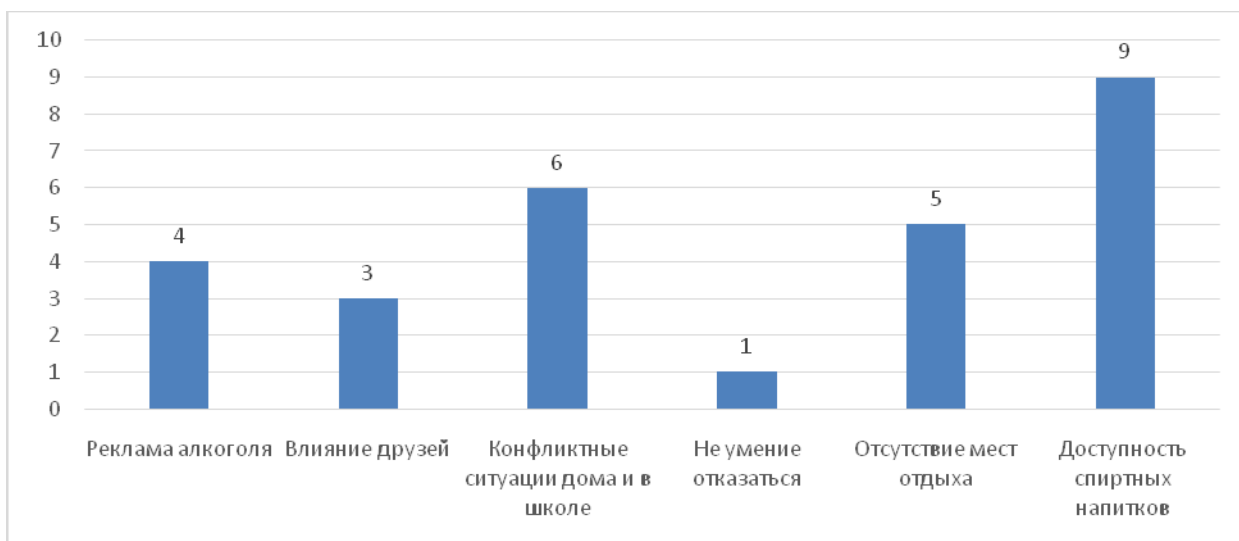


Рис.4.Причины употребления алкоголя подростками

Среди подростков основными причинами употребления спиртного являются: доступность спиртных напитков, конфликтные ситуации в школе и дома, отсутствие мест отдыха, реклама алкогольной продукции, влияние друзей и неумение отказаться от выпивки.

3. Следующим этапом исследования было выявление частоты употребления спиртных напитков (Рис. 5):

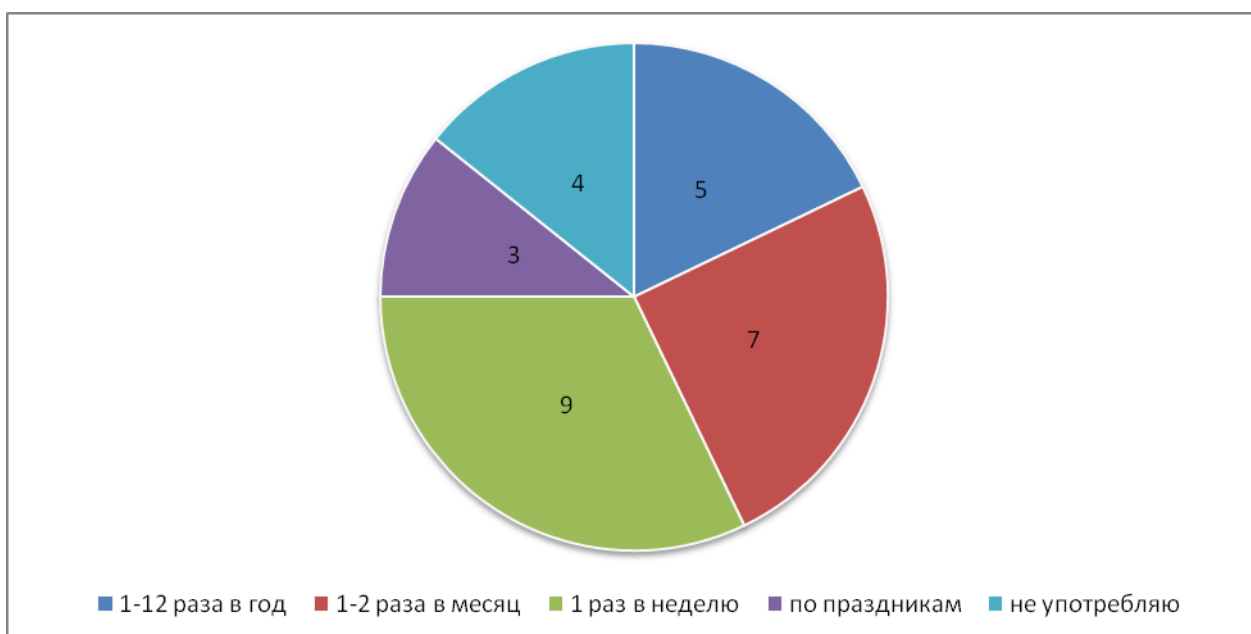


Рис.5.Частота употребления спиртных напитков подростками

Большее количество подростков – 9 человек (32%) употребляют спиртное один раз в неделю, а 7 человек (25%) употребляют в среднем не чаще 1-2 раз в месяц; от одного до двенадцати раз в год употребляют 5 опрошенных (17%); по праздникам – 3 подростка (10%); есть подростки, которые не употребляют спиртные напитки – 4 человека (14%).

1. Далее, нами были выявлены популярные спиртные напитки, употребляемые подростками (Рис. 6):

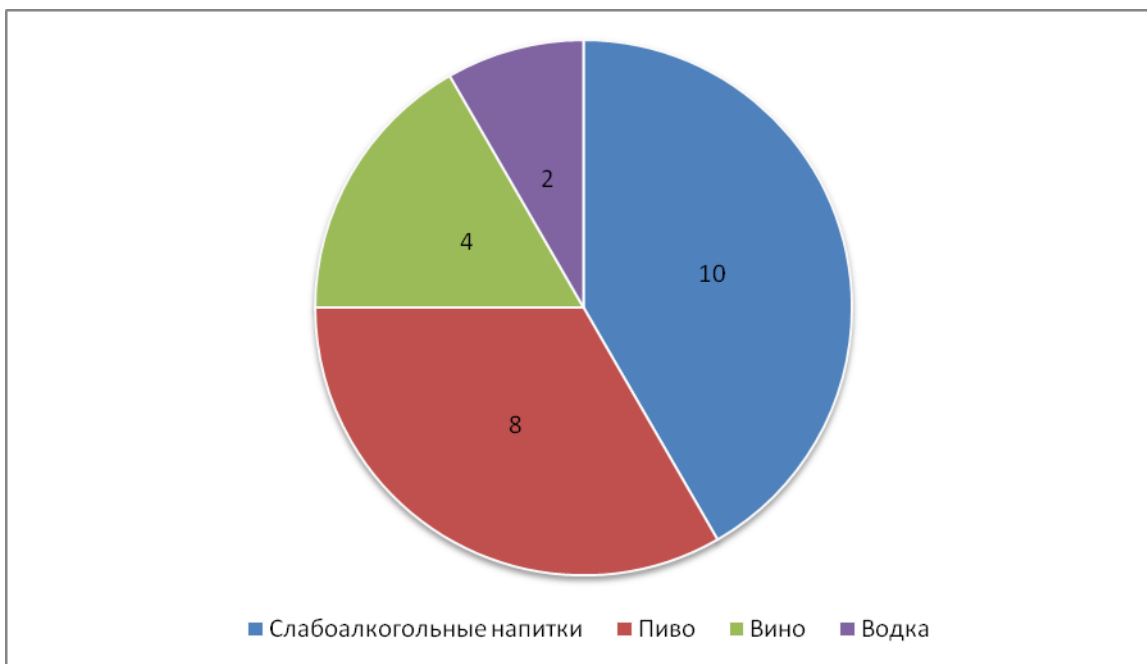


Рис.6.Популярные спиртные напитки, употребляемые подростками

Чаще всего подростки употребляют слабоалкогольные напитки – 10 человек (41%); на втором месте пиво – 8 человек (33%); ну и, конечно же, есть такие подростки, которые употребляют водку – 2 человека (8%).

2. Следующий этап – исследование основных мотивов употребления алкоголя подростками (Рис. 7):

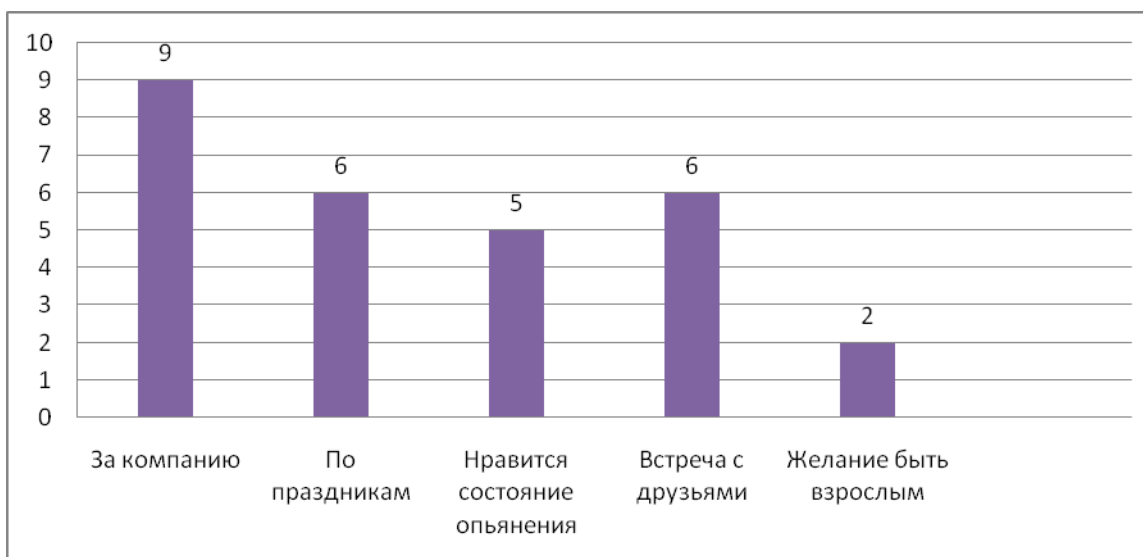


Рис. 7. Мотивы употребления алкоголя подростками

Мы определили что, самыми распространенными мотивами употребления спиртных напитков среди подростков являются: выпивать за компанию, встреча с друзьями, праздники, а также некоторым подросткам нравится состояние опьянения и желание быть взрослыми.

3. После употребления спиртного у каждого должны быть свои ощущения и подростки не являются исключением. Последний этап исследования – ощущения подростков после употребления спиртных напитков (Рис. 8):

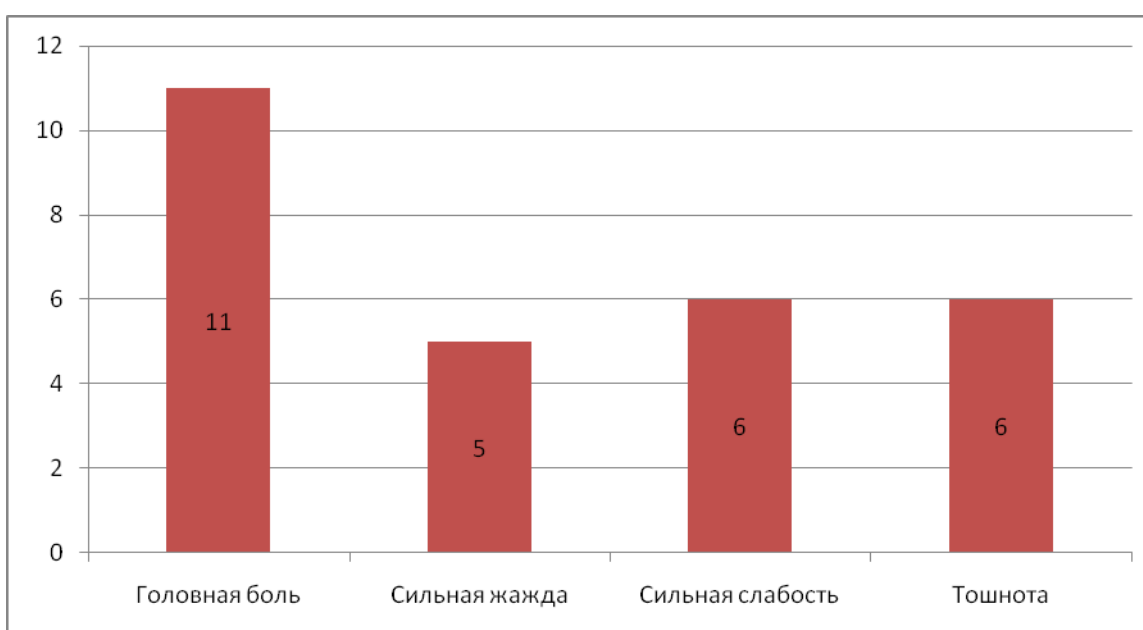


Рис. 8. Ощущения подростков после употребления спиртных напитков

Следовательно, после употребления спиртного подростки в основном ощущают головную боль, тошноту, сильную жажду и сильную слабость.

Совокупными результатами данных методик стала картина об отношении подростков к алкоголю. Исходя из диагностического анализа, можно сделать ряд выводов:

Во-первых, уровень знаний подростков о вреде алкоголя находится на высоком уровне, но, все же, существуют подростки с низким и средним уровнем просвещённости, что требует их подробного информирования о вреде алкоголя для организма подростка.

Во-вторых, уровни склонности подростков к употреблению алкоголя достаточно высоки, больше половины подростков имеют склонность к употреблению алкоголя, либо показывают свое стремление к демонстрации склонности к спиртным напиткам.

В-третьих, 25 опрошенных подростков (90%) уже употребляли спиртные напитки, и всего 3 подростка (10%) имеют отрицательное отношение к алкоголю. И чем старше возраст, тем больше подростков употребляют алкоголь; причины употребления алкоголя разнообразны, самые популярные причины среди опрошенных – доступность спиртных напитков и конфликтные ситуации дома и в школе; 1/3 всех опрошенных употребляют алкогольные напитки раз в неделю; самыми популярными спиртосодержащими напитками среди подростков являются, слабоалкогольная продукция и пиво; распространённый мотив употребления алкоголя подростками – «за компанию».

Таким образом, анализ деятельности МАОУ ЦДО «Фаворит» города Артемовский позволил сделать несколько выводов. Деятельность данной организации по профилактике употребления алкоголя подростками находится на недостаточном уровне. В деятельности учреждения присутствуют направления профилактики, но находится она на теоретическом уровне. Педагоги данного учреждения не применяют в своей

деятельности такие активные методы, как ролевые игры, тренинги и т.п. Также по результатам методик подростки показали удовлетворительные результаты. Однако в некоторых вопросах есть и положительные стороны, на которые мы и должны опираться при деятельности по профилактике употребления алкоголя подростками.

По результатам проведенного исследования был выделен ряд наиболее проблемных направлений, присущих подросткам данной образовательной организации относительно уровня профилактики по употреблению алкоголя: средний и низкий уровень просвещённости о вреде алкоголя, довольно высокий уровень склонности подростков к употреблению алкоголя, влияние окружения подростка на мотивы к употреблению алкоголя. Именно этим и другим менее выраженным проблемам и будет уделено особое внимание при разработке комплекса мероприятий направленных на профилактику употребления алкоголя подростками в учреждении дополнительного образования.

2.2. Комплекс мероприятий по профилактике употребления алкоголя подростками в МАОУ ЦДО «Фаворит»

Эмпирический анализ профилактики употребления алкоголя подростками в учреждении дополнительного образования позволил нам выделить основные методы и направления, на основе которых должна строиться профилактика употребления алкоголя подростками. Однако практический анализ деятельности МАОУ ЦДО «Фаворит» показал, что при проведении профилактики используется лишь малая часть возможных методов, а воспитанники обладают средним и низким уровнем просвещённости о вреде алкоголя, также у подростков прослеживается довольно высокий уровень склонности к употреблению алкоголя.

Все эти проблемы и обусловили разработку комплекса мероприятий направленных на профилактику употребления алкоголя подростками в учреждении дополнительного образования.

Цель комплекса мероприятий заключается в формировании потребности подростков к здоровому образу жизни, вовлечении подростков в значимые виды деятельности и к снижению уровня психологической склонности подростков к употреблению ими алкоголя.

Данный комплекс мероприятий включает в себя три блока: информационный блок, деятельностно-содержательный и результативный блок.

1. Информационный блок. Цель данного блока заключается в повышении просвещённости подростков о вреде алкоголя. Информационный блок включает беседу с подростками «Алкоголь и здоровье» и тренинг-беседа «О вреде алкоголя» (Приложение 4).

Мероприятие 1 (Приложение 4).

Беседа «Алкоголь и здоровье»

Цель мероприятия: информирование подростков о пагубном влиянии алкоголя на молодой организм.

Задачи:

- воспитывать потребность здорового образа жизни;
- выяснить какие заболевания подстерегают любителей спиртного.

Форма проведения мероприятия: беседа.

Срок проведения: январь.

Результаты: воспитанники получили подробную информацию о пагубном влиянии спиртных напитков на организм.

Мероприятие 2 (Приложение 4).

Тренинг-беседа «О вреде алкоголя»

Цель мероприятия: выработка у подростков негативного отношения к употреблению алкоголя.

Задачи:

- повысить информационность подростков о вреде алкоголя;
- выделить свойства алкоголя и его влияние на организм, в частности, на организм подростка;
- формировать негативное отношение к употреблению алкогольных напитков.

Форма проведения: тренинг, беседа.

Срок проведения: январь.

Результаты: повышение информированности подростков о вреде алкоголя; сформированное негативное отношение подростков к употреблению алкоголя.

2. Деятельностно-содержательный блок. Данный блок раскрывает систему форм и методов взаимодействия педагога с активной личностью воспитанника. Деятельностно-содержательный блок включает в себя мероприятия: занятие-тренинг «Алкоголь – наш враг!», акцию «Подросток против вредных привычек», ролевую игру «Суд над алкоголем» и творческий конкурс «Открытое письмо ровеснику «Скажи «НЕТ» вредной привычке» (Приложение 4).

Мероприятие 3 (Приложение 4).

Занятие-тренинг «Алкоголь – наш враг!»

Цель мероприятия: формирование у подростков отрицательного отношения к алкоголю через знакомство с влиянием его на организм человека и его жизнь в обществе.

Задачи:

- информирование подростков о социальных и психологических последствиях алкоголизма (в том числе пивного алкоголизма);
- формировать негативное отношение к употреблению алкогольных напитков.

Форма проведения: тренинг.

Сроки проведения: январь.

Результат: у подростков сформировано отрицательное отношение к алкоголю; подростки получили информацию о влиянии алкоголя на организм человека и его жизнь в обществе.

Мероприятие 4 (Приложение 4).

Акция «Подросток против вредных привычек»

Цель мероприятия: формирование у подростков отрицательного отношения к употреблению вредных привычек и бережного отношения к жизни.

Задачи:

- повышение уровня информированности подростков о вреде употребления табака, алкоголя, наркотиков для человека;
- формирование позитивного отношения к здоровому образу жизни;
- воспитание активной жизненной позиции, чувства собственного достоинства, уверенности в себе;
- побуждение к сопротивлению вредным привычкам и создание условий для самореализации подростков;
- развитие сплоченности в коллективе.

Форма проведения: акция.

Сроки проведения: февраль.

Результаты: расширение знаний о вреде вредных привычек; содействие формированию собственной позиции по отношению к употреблению табака, алкоголя; усиление потребности у подрастающего поколения в здоровом образе жизни; повышение навыков коммуникативной культуры, коллективного взаимодействия среди подростков.

Мероприятие 5 (Приложение 4).

Ролевая игра «Суд над алкоголем»

Цель мероприятия: донести статистическую и ситуативную информацию о вреде алкоголя подросткам и показать, что алкоголь является наркотическим веществом, влияющим на физическое, психическое и социальное здоровье человека.

Задачи:

- сформировать понятия «наркотическое вещество», «алкогольная зависимость»;
- закрепить у учащихся знания о механизме действия алкоголя;
- сформировать юридические понятия об административной и уголовной ответственности за поведение в алкогольном опьянении;
- продолжить формирование понятия здоровый образ жизни;
- воспитывать чувство неприятия к «пьяному» образу жизни и ценности человеческой жизни.

Форма проведения: ролевая игра.

Сроки проведения: февраль.

Результаты: подростки получили статистическую и ситуативную информацию о вреде алкоголя, а также, информацию о том, что алкоголь является наркотическим веществом, влияющим на физическое, психическое и социальное здоровье человека.

Мероприятие 6 (Приложение 4).

Творческий конкурс «Открытое письмо ровеснику «Скажи «НЕТ» вредной привычке».

Цель мероприятия: пропаганда здорового образа жизни, противодействие распространению алкоголизма, табакокурения в подростковой среде.

Задачи:

- формирование в подростковой среде позитивного настроя на здоровый образ жизни;
- формирование в сознании подростков установок на негативное воздействие употребление алкоголя, табачных изделий и психоактивных веществ и в дальнейшем на отказ от их употребления;
- вовлечение подростков в социально-значимую деятельность.

Форма проведения: конкурс.

Сроки проведения: февраль.

Результаты: пропаганда у подростков здорового образа жизни; вовлечение подростков в социально-значимую деятельность;

3. Результативный блок. Цель данного блока – определение изменения уровня отношения подростков к алкоголю. Данный блок включает в себя вторичную диагностику, которая включает в себя ранее проведенные с подростками методики: анкета «Определение уровня знаний о вреде алкоголя» (Приложение 1) и анкету «Отношение подростков к алкоголю» (Приложение 2).

1. Анкета «Определение уровня знаний о вреде алкоголя» (Приложение 1). Цель данной анкеты – выявление уровня знаний об алкоголе у подростков. В анкетировании приняли участие ранее опрошенные подростки. Опрошенными обучающимися были выявлены следующие результаты (Рис. 9):



Рис. 9. Уровень знаний подростков о вреде алкоголя

Основываясь на результаты данной анкеты, были сделаны следующие выводы:

1. Большая часть анкетированных – 19 человек (68%) имеет высокий уровень просвещенности о вреде алкоголя и об алкоголе в целом.

2. 8 подростков (29%) имеют средний уровень знаний о вреде алкоголя и об алкоголе в целом.

3. Малая часть респондентов – 1 человек (3%) имеет низкий уровень знаний.

2. Анкета «Отношение подростков к алкоголю» (Приложение 2). Цель данной методики состоит в выявлении у подростков уровня склонности к употреблению алкоголя. В анкетировании приняли участие ранее опрошенные подростки. Опрошенными обучающимися были выявлены следующие результаты (Рис. 10):

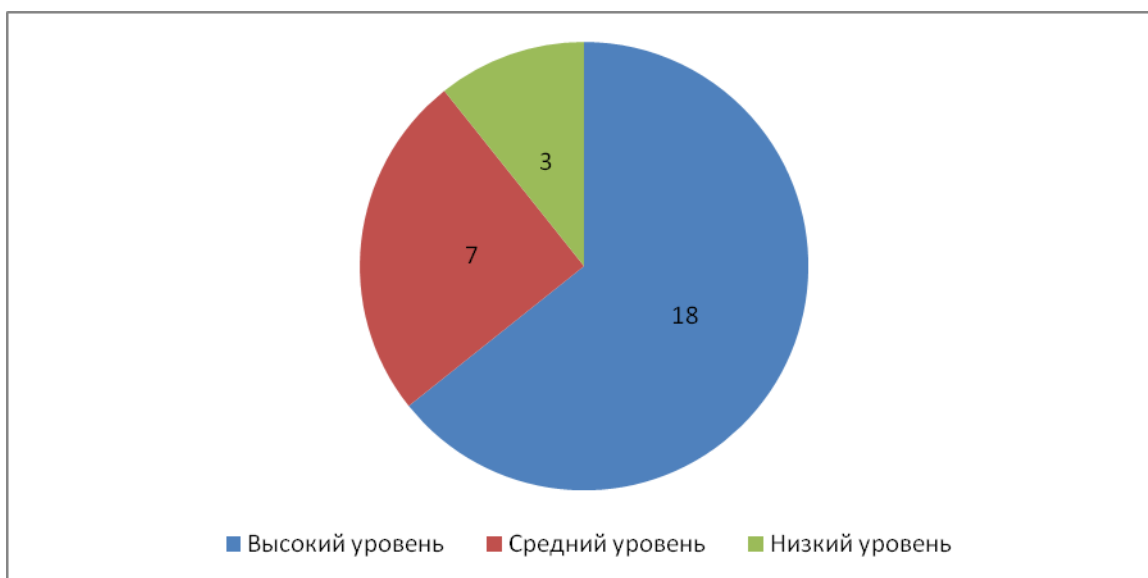


Рис. 10. Уровень склонности к употреблению алкоголя

Опираясь на результаты проведенной методики можно сделать несколько выводов, относительно уровня склонности подростков к употреблению алкоголя:

1. Большинство респондентов – 18 человек (64%), показали, что обладают отсутствием психологической склонности к употреблению алкоголя и сам процесс употребления спиртных напитков ими не одобряется.

2. 7 опрошенных подростков (25%) показали свое стремление демонстрировать склонность к выпивкам, нежели склонность к интенсивному употреблению алкоголя.

3. 3 из 28 обучающихся (10%) показали низкий результат, что свидетельствует о высоком уровне психологической склонности к употреблению спиртных напитков.

Исходя из результатов вторичной диагностики, проведенной с подростками после реализации комплекса мероприятий по профилактике употребления алкоголя подростками, можно сделать ряд выводов:

1. Уровень знаний о вреде алкоголя значительно повысился до высокого уровня у 5 подростков (на 17% по сравнению с первичной диагностикой).

2. Уровень склонности подростков к употреблению алкоголя понизился у 7 (на 125%). Это свидетельствует о том, что значительным большинством подростков, употребление алкоголя не одобряется.

Таким образом, данный комплекс мероприятий по профилактике употребления алкоголя подростками реализован и привел к ряду положительных изменений в отношении подростков к алкоголю. Данные мероприятия способствовали повышению уровня информационной просвещенности подростков о вреде алкоголя.

Вывод по второй главе. Подводя итоги анализа деятельности профилактики употребления алкоголя подростками в МАОУ ЦДО «Фаворит», можно сделать несколько выводов.

1. Анализ деятельности МАОУ ЦДО «Фаворит» по профилактике употребления алкоголя подростками показал, что в данной образовательной организации профилактика употребления алкоголя подростками находится на теоретическом уровне, педагогами не используются активные формы и методы профилактики употребления алкоголя подростками, а сами воспитанники по результатам методик показали удовлетворительные результаты.

2. На основе теоретического анализа проблемы профилактики употребления алкоголя подростками и практического анализа деятельности конкретной образовательной организации был разработан и реализован

комплекс мероприятий по профилактике употребления алкоголя подростками в учреждении дополнительного образования.

Заключение

В данной работе была рассмотрена проблема «Профилактика употребления алкоголя подростками в учреждениях дополнительного образования». Целью данного исследования было разработать комплекс мероприятий по профилактике употребления алкоголя подростками в учреждениях дополнительного образования, опираясь на теоретические исследования данной проблемы. В результате проделанной работы для достижения поставленной цели был решен ряд основных задач.

1. Была определена сущность деятельности учреждений дополнительного образования по профилактике употребления алкоголя подростками. Нами выяснено, что профилактика употребления алкоголя подростками в учреждениях дополнительного образования – это комплексный подход, включающий индивидуальное изучение подростков, их социальное окружение, изучение семей.

2. Дана психолого-педагогическая характеристика детям подросткового возраста, где были определены возрастные рамки данной группы, выделены социальные, психологические и педагогические особенности данной возрастной группы. После анализа данной характеристики было выяснено, что подростковый возраст является одним из наиболее критичным и сложным в жизни человека, но, в то же время, подростковый возраст, должен стать приоритетным в деятельности направленной на профилактику употребления алкоголя в раннем возрасте, поскольку именно в этом возрасте происходит развитие личности подростка, закладываются основные ценностные ориентиры и формируется поведенческая модель подростка.

3. Изучено содержание профилактики употребления алкоголя подростками в учреждениях дополнительного образования. Содержание профилактики употребления алкоголя включает в себя: организацию свободного времени подростка, профилактику причин и последствий

употребления алкоголя, антиалкогольное воспитание и просвещение не только подростков, но и родителей, и педагогов учреждений дополнительного образования, а также, использование различных форм и методов, применяемые в профилактической работе - это все делает профилактическую работу учреждений дополнительного образования намного эффективней.

4. Проанализирована деятельность по профилактике употребления алкоголя подростками в МАОУ ЦДО «Фаворит». В результате данного исследования было выяснено, что деятельность данной организации по профилактике употребления алкоголя подростками находится на недостаточном уровне. Педагогами используется малая часть из возможных имеющихся методов, а сами обучающиеся по результатам методик показали удовлетворительные результаты.

5. Нами был разработан и реализован комплекс мероприятий по профилактике употребления алкоголя подростками в «Муниципальном автономном образовательном учреждении дополнительного образования «Центр дополнительного образования детей «Фаворит». На основании теоретического и практического анализа был разработан и реализован комплекс мероприятий по профилактике употребления алкоголя подростками, целью которого является формирование потребности подростков к здоровому образу жизни, вовлечение обучающихся в значимые виды деятельности, снижению уровня психологической склонности подростков к употреблению алкоголя и повышение уровня информационной просвещенности подростков о вреде алкоголя.

Таким образом, задачи данной работы выполнены, цель достигнута.

Список литературы

1. Айзман Р.И. Физиологические основы здоровья. Новосибирск: ЛАДА, 2003. 319 с.
2. Андреева Г.М. Социальная психология. Л.: Изд. ЛГУ, 2001. 162-180 с.
3. Антология социальной работы. М.: Сварогъ - НВФ, 2004. 111 с.
4. Бабина М.Л. Профилактика алкоголизма среди подростков//Основы Безопасности Жизнедеятельности. 2014. №6. С.34-36;
5. Базарова О.В. Дополнительное образование детей как сфера решения актуальных проблем воспитания в современных условиях// Внешкольник. 2014. № 1. С. 6-7.
6. Белогуров С.Б. Популярно об алкоголе и алкоголиках. С-Пб, 2005. 56-58 с.
7. Березин С.В., Лисецкий К.С., Мотынга И.А. Психология раннего алкоголизма. Самара, 2005. 68 с.
8. Березин, С.В. Психология раннего алкоголизма. Самара, 2005. 68 с.
9. Березина В.А. Дополнительное образование детей в современных условиях//Нормативные документы образовательного учреждения. 2006. №3. С.17-19.
10. Березина В. А. Развитие дополнительного образования детей в системе российского образования: учеб. пособие. М.: Диалог культур, 2007. 512 с.
11. Блинов А.С. Совершенствование содержания форм и методов антиалкогольного воспитания школьников различных возрастных групп в комплексе с профилактикой курения, наркомании. Благовещенск, 2008. 47 с.
12. Борисов Е.В. Алкоголь и дети. М., 2001. 243 с.
13. Бородкин Ю.С. Алкоголизм: причины, следствие, профилактика. СПб., 2007. 73 с.

14. Бруднов А.К. От внешкольной работы к дополнительному образованию // Внешкольник. 1996. № 31. С.21-23.
15. Буйлова Л. Н., Кочнева С.М. Организация методической службы учреждений дополнительного образования: учеб.-метод. пособие. М.: Владос, 2007.160 с.
16. Вайсов С.Б Наркотическая и алкогольная зависимость. Практическое руководство по реабилитации детей и подростков. СПб: Наука и техника, 2008. 272 с.
17. Вишневский Ю.Р., Шанко В.Т. Социология молодежи. С-Пб, 2005. 311с.
18. Галагузова М.А. Социальная педагогика: курс лекций: учеб. пособие для студ. высших учеб. заведений. М.: Гуманит. изд. центр Владос, 2001. 416 с.
19. Герасимова Л.А. Воспитание социальной активности детей в учреждении дополнительного образования: дис... канд. пед. наук. Оренбург: ООИПКРО, 2003. 155 с.
20. Гимазетдинова О.В., Крючек В.К. Научно-педагогические основы организации досуга детей и подростков: теория, методика и организации культурно-просветительской деятельности. Волгоград: ВолГУ, 2003. 217 с.
21. Голованов В.П. Методика и технология работы педагога дополнительного образования. М.: 2004. 42 с.
22. Голованов В.П. Педагог в воспитательном пространстве дополнительного образования детей// Народное образование. 2013. № 8. С. 116-118.
23. Горский В. А. Педагогические принципы развития системы дополнительного образования детей // Дополнительное образование. 2006. № 2. С. 9-11.
24. Дезорцев В. В. Пьянство – угроза нации и потомству. Уфа, 2000 с.

25. Дерюгин В.И. Специальные методы социально-профилактического воздействия и влияния на людей. 3-е изд. Челябинск, 2005. 316 с.
26. Дерягина Ю.Ю., Тетеркина Ю.П. Методическое пособие «Технологии формирования ЗОЖ в детской и подростковой среде». Екатеринбург, МУ «ЦСППД и М «Форпост», 2010. 17 с.
27. Добрынина Г.А. Проблемы и пути модернизации системы дополнительного образования: управленческий аспект // Вестник ТГПУ. 2013. № 1. С.125-126.
28. Дополнительное образование детей: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2000. 256 с.
29. Дробот А.Н. Система дополнительного образования для детей и подростков // Народное образование. 2014. № 3. С. 222-230.
30. Евладова Е.Б., Логинова Л.Г., Михайлова Н.Н. Дополнительное образование детей: М., 2002. 134 с.
31. Еникеева Д.Д. Как предупредить алкоголизм и наркоманию у подростков. Методическое руководство по обеспечению первичной профилактики алкоголизма среди несовершеннолетних. М.: Издательский дом «Твое время», 2003. 31с.
32. Еникеева Д.Д. Как предупредить алкоголизм и наркоманию у подростков. М.: «Академия», 2001. 147 с.
33. Завьялов В.Ю. Психологические аспекты формирования алкогольной зависимости. Новосибирск, 1988. 63 с.
34. Иваненко И.Н. Насущные проблемы развития системы дополнительного образования детей // Дополнительное образование. 2005. № 9. С. 21-23.
35. Иваницкая Е.А. Алкоголь, курение, наркотики: как выстроить систему эффективной профилактики. М.: Чистые пруды, 2008. 32 с.

36. Калинин М.А. Методические рекомендации для проведения бесед по антиалкогольному воспитанию школьников . Архангельск: АГПИ, 2007. 18 с.
37. Колесов Д.В. Актуальные вопросы антиалкогольной пропаганды и пути повышения ее эффективности. М.: Знание, 2010. 64 с.
38. Кон И.С. Психология ранней юности: кн. для учителя. М.: Просвещение, 2002. 106 с.
39. Копыт Н.Я., Сидоров П.И. Профилактика алкоголизма. М., 2006. 145 с.
40. Копыт Н.Я. Алкоголь и подростки. М.: ГИТИС, 2004. 145 с.
41. Коробкина З.В. Попов В.А. Профилактика алкогольной и наркотической зависимости у детей и молодежи. учеб. пособие для студентов высших педагогических учебных заведений. М.: издательский центр «Академия», 2004. 224 с.
42. Коробкина З.В. Попов В.А. Профилактика алкогольной и наркотической зависимости у детей и молодежи. Учебное пособие для студентов высших педагогических учебных заведений. — М.: издательский центр «Академия», 2004. №6. С.54-56.
43. Корченков В.И. Пьянство, алкоголизм, наркомания: причины и следствие // Медико-биологические и социальные аспекты наркологии. М.: РГМУ, 2007. №4. С.191-193.
44. Крылова Н.Г. Социальное воспитание в учреждениях дополнительного образования детей. М.: Академия, 2004. 46 с.
45. Куприянов Б.В. Дополнительное образование как общественно-государственный институт организации свободного времени детей // Воспитание в школе. 2013. № 3. С. 4-6.
46. Лазутова М.Н. Дополнительное образование детей: новая эра // Народное образование. 2014. № 2. С. 44-45.
47. Лебедев О.Е. Дополнительное образование детей. М., 2000. 190 с.

48. Лисицын Ю.П., Сидоров П.И. Алкоголизм. Медико-социальные аспекты: Руководство для врачей. М., 2006. 65 с.
49. Лихачев Б. Т. Педагогика: курс лекций. М.: Прометей, 2005. 589 с.
50. Мазниченко М.А. Комплексная профилактика социальных зависимостей подростков. //Народное образование. 2014. №1. С.21-23.
51. Максимова Н.Ю. Психологическая профилактика алкоголизма и наркомании несовершеннолетних: учеб. пособие. Ростов н/Д: Феникс, 2002. 160 с.
52. МаюровА Н. Антиалкогольное воспитание. М.: Просвещение, 2007. 189 с.
53. Методика социально-психологической диагностики и группы. М., 2005. 122 с.
54. Мудрик А.В. Самые трудные годы. М.: Знание, 1998. 19 с.
55. Подросток на перекрестке эпох. Под ред. Кривцовой С.В.. М.: Генезис, 2004. 46 с.
56. Поздеева Н.Р. Социально-педагогическая профилактика детского алкоголизма // Воспитание школьников. 2000. № 3. С.77-78.
57. Прихожан А.М., Толстых А. В. Подросток в учебнике и в жизни. М.: Знание, 2000. 59 с.
58. Психология подростка. Хрестоматия. Сост. Фролов Ю.И. М.: Российское педагогическое агенство,1999. 151 с.
59. Рудакова И. А. Наркомания и алкоголизм – формы проявления девиантного поведения детей .Ростов н/Д, 2005. 47 с.
60. Рудакова И. А. Система работы в образовательных учреждениях по профилактике и предупреждению последствий наркомании и алкоголизма детей и подростков. Ростов н/Д, 2005. 39 с.
61. Савченко Н. С. Дополнительное образование детей и юношества. СПб.: Нева, 2007.68 с.

62. Сирота Н.А., Ялтонский В.М. Профилактика наркомании и алкоголизма в подростково-молодежной среде. 2000. 260 с.
63. Соловьев А.А. Антиалкогольное воспитание школьников. Кострома, 2008. 24 с.
64. Социальная профилактика правонарушений: советы, рекомендации// под ред. Перишова Д.А. М., 2005.145 с.
65. Сущенко Т. А. Организация учебного процесса во внешкольных учреждениях: учеб. пособие. СПб.: Лань, 2008. 187 с.
66. Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
67. Шарыгина И.А. Трудности взросления и алкоголь// Народное образование. 2000. № 9. С.17-19.
68. Шилова Т. А. Профилактика алкогольной и наркотической зависимости у подростков в школе. М.: Айрис-пресс: Айрис дидактика, 2004. 93 с.
69. Шумакова И.Л. Профилактика вредных зависимостей у детей: психолого-педагогический подход // Воспитание школьников. М., 2003. №3. С. 96-98.
70. Щетинская А.И., Тавстуха О.Г., Болотова М.И. Теория и практика современного дополнительного образования детей Оренбург: Изд-во ОПТУ, 2006. 404 с.
71. Элькоин Д.Б. Детская психология. Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. М.: Издательский центр «Академия», 2007. 384 с.

Анкета «Определение уровня знаний о вреде алкоголя»

Дорогой Друг! Просим Тебя ответить на вопросы данной анкеты и сделать это максимально честно.

Инструкция: прочтите эти утверждения и укажите, согласны вы с ними или нет.

1. Здоровый человек может выпить три кружки пива за один час без последующей потери самоконтроля или замедления реакции.
2. Употребление алкоголя в смеси с определенными наркотиками может привести к смертельному исходу.
3. Крепкие напитки (виски, ром, джин, водка и т.д.) являются более вредными для организма, чем другие алкогольные напитки (вино, пиво и т.д.).
4. Алкоголь-это яд.
5. Половина дорожных происшествий является результатом вождения в нетрезвом виде.
6. Алкоголь препятствует быстрой реакции.
7. Алкоголь отравляет печень и может вызвать омертвление тканей (после чего они не восстанавливаются).
8. Беременные женщины не должны пить, поскольку исследования показали, что алкоголь способен повредить еще не родившемуся ребенку и иногда может вызвать у него умственную отсталость.
9. Большинство алкоголиков - деградировавшие люди с низким уровнем образования.
10. Алкоголь искажает ощущения и иногда приводит к тому, что выпившему человеку становится жарко при опасно холодной погоде.
11. Подросток может стать алкоголиком от пива.
12. Многие алкоголики начинают пить до 20-летнего возраста.

Спасибо за участие!

Оценка результата:

Да – 2, 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12.

Нет – 1, 3, 9, 10.

Интерпретация:

0 – 5 - низкий уровень знаний, необходимо антиалкогольное просвещение.

9 - 6 - средний уровень, рекомендуется антиалкогольное просвещение.

10- 12 - высокий уровень антиалкогольного просвещения.

Анкета «Отношение подростков к алкоголю» (автор Ковалёва Н.В.)

Дорогой Друг! Просим тебя ответить на вопросы данной анкеты и сделать это максимально честно!

Инструкция: ниже приводятся некоторые утверждения, которые обычно высказывают молодые люди по поводу алкоголя. Внимательно прочитайте их. Не спешите с ответами, будьте искренними. Помните, что в анкете нет «правильных» или «неправильных» ответов. Вы отмечаете свое мнение.

№	Вопросы	Баллы
1.	Мое желание выпить зависит от настроения.	+2
2.	Я избегаю пить спиртное, чтобы не стать излишне болтливым.	-1
3.	Периодами я выпиваю охотно, периодами меня к спиртному не тянет.	+1
4.	Люблю выпить в веселой компании.	+2
5.	Я боюсь пить спиртное, потому что, опьянев, могу вызвать насмешки и презрение.	-1
6.	Спиртное не вызывает у меня веселого настроения.	-1
7.	К спиртному я испытываю отвращение.	-3
8.	Спиртным я стараюсь заглушить приступ плохого настроения, тоски или тревоги.	+1
9.	Я избегаю пить спиртное из-за плохого самочувствия и сильной головной боли впоследствии.	-1
10.	Я не пью спиртного, так как это противоречит моим принципам.	-3
11.	Употребление спиртных напитков в большом количестве меня пугает.	-1
12.	Выпив немного, я особенно ярко воспринимаю окружающий мир.	+1
13.	Я выпиваю со всеми, чтобы не нарушить компанию.	+1
	Итого:	

Спасибо за участие!

Система оценки: баллы суммируются алгебраически, т.е. с учетом знака.

1. При суммарной величине +2 и выше можно говорить о наличии психологической склонности к употреблению спиртных напитков, возможно, подросток уже приобщился к частому распитию спиртного.
2. Очень высокие показатели +6 и выше свидетельствуют не об интенсивной алкоголизации, а о стремлении демонстрировать свою склонность к выпивкам, возможность приобщения к употреблению алкоголя при случае.
3. Отрицательная величина говорит об отсутствии психологической склонности к алкоголизации, сам процесс употребления алкоголя не одобряется.
4. Величина, равная 0 или +1 является неопределенным результатом.

Анкетный опрос по алкоголизму (по Р.И.Айзману).

Дорогой Друг! Просим Тебя ответить на вопросы данной анкеты и сделать это максимально честно.

Инструкция: ниже представлены вопросы, на которые нужно дать ответ. Отвечая на вопрос, обводите номера вариантов, которые Вам больше подходят и там, где предлагается письменный ответ, напишите его.

Пол: мужской; женский (подчеркнуть нужное).

Ваш возраст: _____ (укажите полное число лет на день опроса).

1. Пробовали ли вы алкоголь?

А. Нет;

Б. да.

2. В каком возрасте вы впервые попробовали алкоголь? __ (указать)

3. С кем вы впервые попробовали алкоголь?

А. Дома с родителями;

Б. в школе;

В. на улице;

Г. на вечеринке у друзей

Д. в молодежном кафе (баре).

4. Что чаще приходится выпивать?

А. Пиво;

Б. водку;

В. вино виноградное;

Г. вино плодово - ягодное;

Д. ликеры;

Е. коньяк;

Ж. самогон;

З. слабоалкогольные напитки (коктейли и т.п.).

5. Каковы ваши ощущения после употребления спиртного?

А. Головная боль

Б. Тошнота;

В. Отсутствие аппетита;

Г. Сильная жажда;

Д. Сильная слабость;

Е. Желание опохмелиться;

Ж. Чувство разбитости;

З. Раздражительность;

И. Угнетенное состояние;

К. Быстрая утомляемость;

Л. Последствий никаких нет;

М. Бодрое настроение.

6. Как часто вы употребляете алкоголь?

А. почти ежедневно;

Б. один раз в неделю или чаще;

В. от 1 до 12 раз в год;

Г. в среднем не чаще 1-2 раз в месяц;

Д. не употребляю совсем;

7. Каковы, как правило, мотивы выпивки, по какому поводу?

А. их у меня нет;

Б. стесняюсь отказаться;

В. боюсь показаться трусом;

Г. нравится состояние опьянения;

Д. хочется быть взрослым;

Е. пью просто так;

Ж. за компанию;

З. когда плохое настроение;

И. когда хорошее настроение;

К. другие поводы;

Л. хочется быть как все;

М. выпиваю для храбрости;

Н. при встречах с друзьями;

О. по праздникам;

П. не пил (а) вообще.

8. Возникали ли у вас неприятности дома из-за употребления спиртного?

А. Да;

Б. нет;

В. иногда.

9. Ваше отношение к людям, употребляющим алкоголь?

- А. отвращение;
- Б. безразличное;
- В. терпимо;
- Г. с юмором;
- Д. с сожалением;
- Е. с недоумением;
- Ж. другое _____ (указать).

10. Постарайтесь вспомнить, от кого вы впервые узнали о вреде алкогольных напитков?

- А. От родителей;
- Б. от педагогов;
- С. от родных;
- Д. от друзей;
- Е. от врачей;
- Ж. в милиции;
- З. от работников суда;
- И. Из статей в журналах;
- К. из передач;
- Л. другое _____ (указать)

11. Что вы думаете об употреблении спиртного?

- А. Лучше совсем не пить;
- Б. следует пить «культурно»;
- В. следует «знать меру» ;
- Г. уверены в безвредности регулярных выпивок;
- Е. другое _____ (указать)

12. В чем вы видите причину пьянства среди молодежи

- А. доступность спиртных напитков;
- Б. отсутствие знаний о вреде алкоголя;
- В. пример взрослых; отсутствие интересов;
- Г. неумение найти себя; безнаказанность;
- Д. отсутствие мест отдыха;
- Е. устойчивость традиций и обычаев;
- Ж. рекламирование спиртных напитков;
- З. конфликтные ситуации дома в школе;
- И. считают, что спиртное помогает жить;

К. потому что продают спиртное;

Л. влияние друзей;

М. отсутствие силы воли;

Н. не умение отказаться т выпивки;

О. другое_____ (указать).

13. Если вы имели неприятности связанные с выпивкой то, какие?

А.Неприятностей не было;

Б.нарушение дисциплины ;

В.нарушение общественного порядка ;

Г.неприятности с родителями;

Д.другое_____ (указать).

14.Какие меры борьбы с пьяницами и любителями выпить вы считаете наиболее действенными?

А.Обсуждение на собрании коллектива;

Б.Штраф родителей;

В.Изоляция из общества;

Г.Административное взыскание;

Д.широкая критика в печати;

Е.другое_____ (указать).

15.Проводятся ли у вас в школе мероприятия по профилактике алкоголизма?

А.Да;

Б.нет.

16.Знаете ли вы о том, что за распитие спиртных напитков предусмотрена административная ответственность?

А.Да;

Б.нет.

Спасибо за участие!

**Комплекс мероприятий по профилактике употребления алкоголя
подростками в учреждениях дополнительного образования**

№	Мероприятие	Цель	Срок проведения	Участники	Методы и формы	Результаты
1.	Беседа «Алкоголь и здоровье»	Информирование подростков о пагубном влиянии алкоголя на молодой организм	Январь	Педагог дополнительного образования, воспитанник	Беседа, метод убеждения	Получение подростками подробной информации о пагубном влиянии алкоголя на организм
2.	Тренинг-беседа «О вреде алкоголя»	Выработка у подростков негативного отношения к употреблению алкоголя	Январь	Педагог дополнительного образования, воспитанник	Тренинг, беседа	Повышение информированности подростков о вреде алкоголя; сформированное негативное отношение подростков к употреблению алкоголя
3.	Занятие-тренинг «Алкоголь – наш враг!»	Формирование у подростков отрицательного отношения к алкоголю через знакомство с влиянием его на организм человека и его жизнь в обществе	Январь	Педагог дополнительного образования, воспитанник	Тренинг	У подростков сформировано отрицательное отношение к алкоголю; подростки получили информацию о влиянии алкоголя на организм человека и его жизнь в обществе
4.	Акция «Подросток против вредных привычек»	Формирование у подростков отрицательного отношения к употреблению вредных привычек и	Февраль	Педагог дополнительного образования, воспитанник	Акция	Расширение знаний о вреде вредных привычек; содействие формированию собственной

		бережного отношения к жизни				позиции по отношению к употреблению алкоголя, табака; усиление потребности подростков в здоровом образе жизни; повышение навыков коммуникативной культуры, коллективного взаимодействия среди подростков
5.	Ролевая игра «Суд над алкоголем»	Донесение статистической и ситуативной информации о вреде алкоголя, показать, что алкоголь является наркотическим веществом, влияющим на физическое, психическое и социальное здоровье человека	Февраль	Педагог дополнительного образования, воспитанник	Ролевая игра	Воспитанники получили статистическую и ситуативную информацию о вреде алкоголя, а также, информацию о том, что алкоголь является наркотическим веществом, влияющим на физическое, психическое и социальное здоровье человека
6.	Творческий конкурс «Открытое письмо ровеснику»	Пропаганда здорового образа жизни, противодействие распространению алкоголизма, табакокурения и наркомании в подростковой среде	Февраль	Педагог дополнительного образования, воспитанник	Конкурс	Пропаганда здорового образа жизни; вовлечение подростков в социально-значимую деятельность

Ход мероприятия 1. Беседа «Алкоголь и здоровье»

Педагог: Больше половины алкогольно-зависимых людей воспитывались в семьях, где алкоголь употребляли часто. Подавляющее большинство (96%) этих лиц приобщились к спиртному в возрасте до 15 лет, а треть из них познала вкус до 10 лет. Кто из вас пробовал хоть раз в своей жизни какое – либо спиртное?

Характерно, что детям до 10 лет алкоголь впервые предложили близкие родственники. Ф.Г.Углов в своей книге « Из плена иллюзий» приводит пример: « В своём письме читательница пишет, что она находилась в компании за праздничным столом вместе с женщиной, у которой был маленький ребёнок. Женщина довольно активно пила вино и каждый раз, оставив немного на дне стакана, давала допить своему ребёнку. Соседка с беспокойством спросила: « Зачем вы это делаете? Разве можно ребёнку давать вино?» « А что особенного, – спокойно возразила женщина. – Я всегда так делаю. Для развития аппетита». Можно не сомневаться, что из этого ребёнка в будущем непременно вырастет алкоголик, потому что у детей привыкание к вину и появление потребности в нём возникает очень быстро, буквально через 2 – 3 приёма даже самых малых доз».

Это подтверждается следующим примером. Ученик четвёртого класса одной из московских школ в день своего рождения по настоянию родителей выпил стакан сухого вина, ведь. По словам некоторых « учёных», сухие вина полезны, они содержат много витаминов и большое количество полезных веществ, и почему же нельзя дать его ребёнку? После одного приёма алкоголя у мальчика появилась тяга к спиртному. В любой компании взрослых и подростков он под любым предлогом он стал доставать его и пить. Последствия сказались очень быстро. Мальчик не смог заниматься в школе, нуждался в специальном длительном лечении. Один приём сухого вина, причём из рук родителей, и вся его жизнь испорчена!

Там, где отец мать много пьют, дети рано приобщаются к вину. Здесь действует и повседневный пример родителей, и лёгкая доступность винных изделий, и частое угощение малолетних родителями и их собутыльниками. В таких условиях дети уже в юные годы могут стать алкоголиками..

Врачи отмечают, что алкоголь за короткое время изменяет характер ребёнка, делает его не только угрюмым, неуравновешенным и сдержанным, но и может толкнуть на совершенно непредсказуемые поступки. Кроме того, употребление спиртного детьми ведёт к резкому снижению внимания, памяти, мышления. Если взрослый в возрасте 30 – 35 лет употребляет алкоголь в течение 10 – 15 лет то это приводит к полному разрушению организма, то для гибели ребёнка потребуется совсем немного времени.

Мальчику 4,5 лет родители с семимесячного возраста от более в животе ежедневно давали по 10 – 20 г, а после года 40 – 80 г водки, разведёно сладкой водой. У мальчика развилась потребность в алкоголе. Без него он не мог заснуть ни днём, ни ночью. На третьем году жизни умственное развитие ребёнка остановилось, речь стала медленной, произношение невнятным. Затем пропал аппетит, появился жидкий стул, мальчик стал худеть, у него увеличилась печень. После курса лечения состояние немного улучшилось. Однако через три месяца началось ухудшение, и он умер. Непосредственной причиной смерти явился алкогольный цирроз печени.

Вот так иногда заканчиваются попытки взрослых приобщить своих родных детей к алкоголю.

Обсуждение проблемы:

« Первая помощь при остром алкогольном отравлении»

Бывают ситуации, когда человеку необходима срочная помощь, он получил слишком большую дозу спиртного, которая может закончиться смертельным исходом. Поэтому каждый должен знать, что делать в таком случае:

Медицинская помощь при остром алкогольном отравлении должна быть направлена на:

1. удаление алкоголя из желудка
2. поддержание функций сердечно – сосудистой системы
3. введение вещества, возбуждающего нервную систему

В первую очередь нужно промыть желудок, чтобы предотвратить дальнейшее всасывание спиртного в кровь и повышение его концентрации. Для этого необходимо выпить 2 – 3 литра тёплой воды, затем вызвать рвоту. У тех, кто находится в состоянии тяжёлого отравления, нужно попытаться вызвать рвоту без воды, повернув его вниз головой и надавив пальцами во рту на корень языка. Помещение, где находится опьяневший, следует проветрить. Отрезвляюще действует вдыхание нашатырного спирта (возбуждает дыхательный центр) или приём его внутрь в количестве 2 – 20 капель на стакан воды, чая, кофе. Если опьяневший жалуется на боли в области сердца необходимо дать ему имеющиеся под рукой сердечное средство. Например: таблетка валидола под язык. Необходимо как можно быстрее вызвать врача для оказания медицинской помощи.

Ведь вовремя оказанная помощь человеку может спасти ему жизнь.

Обсуждение проблемы:

«Влияние алкоголя на систему пищеварения»

Вспомним все вместе, какие органы относятся к системе пищеварения.

У большинства людей, пьющих спиртное имеются заболевания пищеварения. Уже при попадании его в рот поражаются дёсны, язык, носоглотка, миндалины, притупляются вкусовые ощущения. В пищеводе и желудке алкоголь оказывает обжигающее действие на слизистую оболочку этих органов, парализует функции их клеток, что приводит к нарушению пищеварения.

Аппетит после употребления спиртного возбуждается только на начальных стадиях пьянства за счёт повышения кислотности желудочного сока.

Очень сильно страдает печень, которая является основным барьером на пути проникновения продуктов распада и токсинов в организм человека. Алкоголь обладает отравляющим действием на печень и поражает её клетки. Исследования показали, что только у 11% алкоголиков печень не поражена. Установлено, за час печень взрослого человека способна нейтрализовать действие 8 – 10 граммов алкоголя. Если за час выпивается вина больше, то алкогольные токсины (ядовитые вещества) будут накапливаться в печени, тем самым, увеличивая нагрузку на неё. В результате перегрузки клеток печени развиваются ожирение и гепатит. А затем и цирроз печени. При циррозе печени омертвевшие клетки печени замещаются соединительной тканью, которая не играет ни какой роли в нейтрализации ядов. В итоге печень уменьшается в размерах и перестаёт выполнять свои функции. От цирроза печени страдающие алкоголизмом мужчины умирают в 9 раз, а женщины – в 22 раза чаще, чем непьющие.

Обсуждение проблемы:

«Алкоголь и сердечно – сосудистая система»

-Какие органы относятся к сердечно – сосудистой системе?

У людей, систематически употребляющих алкоголь, очень часто наблюдаются сердечно – сосудистые нарушения.

- Какие заболевания развиваются при употреблении спиртного?

(Учащиеся могут вспомнить, что избыток холестерина накапливается на стенках кровеносных сосудов, делает их хрупкими и ломким, т.е. развивается атеросклероз. Одним из опасных последствий атеросклероза сосудов головного мозга является кровоизлияние в мозг – инсульт. Кровяное давление у большинства пьющих повышено, реже – понижено. Давление нормализуется после прекращения употребления алкоголя)

Какое ещё заболевание может развиваться вследствие зарастания просвета кровеносных артерий?

- Происходит нарушение кровообращения нижних конечностей, появляется перемежающаяся хромота, возможно омертвление тканей и развитие гангрены ног, и заражение крови.

- Под воздействием алкоголя сердце подвергается жировому перерождению, увеличивается в объёме, становится вялым, неспособным обеспечить нормальное кровообращение. При этом развиваются отёки, одышка.

- Пьяного человека даже во сне подстерегает опасность. Во время глубокого сна может развиваться синдром сдавливания. Многим из нас приходилось «отсиживать» или «отлёживать» руку или ногу. Трезвый человек даже во сне переворачивается сбоку на бок. Пьяный может долгое время находиться в одном положении, поэтому в сдавленных частях тела могут развиваться серьёзные необратимые процессы, которые могут привести к ампутации рук или ног.

Установлено, что алкоголики живут в среднем на 17 лет меньше других. Раннему старению способствует отравление алкоголем всех органов и систем.

Итог классного часа

Диалог с воспитаниками.

- Вследствие чего может развиваться детский алкоголизм?

- Чем смертельная доза алкоголя для детского организма отличается от смертельной дозы взрослого?

- Почему недопустимо «лечение» детей с помощью алкоголя?

- Почему не следует приучать детей к «умеренному» употреблению алкоголя?

- Что необходимо сделать в первую очередь при остром отравлении алкоголем?

- Какое воздействие оказывает алкоголь на систему пищеварения?

- Какой орган системы кровообращения особенно сильно поражается при употреблении алкоголя?

В чём сходство поражений сердечно – сосудистой системы у курильщиков и пьющих?

Что такое синдром сдавливания, и каковы его последствия?

Ход мероприятия 2. Тренинг - беседа «О вреде алкоголя»

Педагог: Тема нашей тренинг-беседы «Вред алкоголя». Похититель рассудка — так именуют алкоголь с давних времен. С убийственным сарказмом перечисляет поводы для пьянства английский поэт Роберт Бернс. Его слова сохраняют актуальность в наше время:

Для пьянства есть такие поводы:

Поминки, праздник, встреча, проводы,

Крестины, свадьбы и развод,

Мороз, охота, Новый год,

Выздоровление, новоселье,

Печаль, раскаянье, веселье

Успех, награда, новый чин,

И просто пьянство – без причин.

(Перевод С. Я. Маршака)

Откуда же к нам пришла эта пагубная привычка? Обратимся к истории.

1 воспитанник. История изготовления спиртных напитков уходит в глубь тысячелетий. Об опьяняющих свойствах спиртных напитков люди узнали не менее чем за 8000 лет до н. э. — с появлением керамической посуды, давшей возможность изготовления алкогольных напитков из меда, плодовых соков и дикорастущего винограда.

Возможно, виноделие возникло еще до начала культурного земледелия. Так, известный путешественник Н. Н. Миклухо-Маклай наблюдал папуасов Новой Гвинеи, не умевших еще добывать огонь, но уже знавших приемы приготовления хмельных напитков. В Древней Индии готовили напиток «сома», игравший большую роль в религии

Ариев. В Греции вино считалось даром богов. Но уже тогда было замечено, что неумеренное употребление любых опьяняющих напитков опасно. Поэтому греки, как правило, пили виноградное вино, разбавленное водой, так оно лучше утоляло жажду, и человек не пьянел. Чистый спирт начали получать в VI – VII веках арабы и называли его «аль коголь», что означает «одурманивающий». Первую бутылку водки изготовил араб Рабез в 860 году. Перегонка вина для получения спирта резко усугубила пьянство. Не исключено, что именно это и послужило поводом запрета употребления спиртных напитков основоположником ислама Мухаммедом. На протяжении 13 столетий в мусульманских странах алкоголь не употребляли, а отступники Корана жестоко карались.

Тест «Сможете ли вы устоять»

Выберите один из двух ответов. Отвечать нужно честно, иначе вы ничего о себе не узнаете:

1. Можно ли считать, что телевизор является Вашим развлечением? Да. Нет.
2. Если бы у Вас была возможность смотреть «мультики» больше 3 часов ежедневно, то делали бы Вы это? Да. Нет.
3. Хотели бы Вы попробовать закурить сигарету? Да. Нет.
4. Можете ли Вы утром проваливаться в постели, даже если Вам необходимо вставать и что-либо делать? Да. Нет.
5. Пытались ли Вы попробовать алкогольные напитки? Да. Нет.
6. Любите ли Вы уроки физкультуры? Да. Нет.
7. Приходилось ли Вам принимать предложения друзей пропустить некоторые уроки или целые учебные дни? Да. Нет.
8. Умеете ли Вы не повторять своих ошибок? Да. Нет.
9. Если бы подвыпивший человек предложил Вам прямо на улице коробку конфет, взяли бы Вы её? Да. Нет.
10. Сумели бы Вы отказаться от предложения поиграть в игровые автоматы из-за того, что не сделаны уроки? Да. Нет.

Теперь подсчитайте баллы с учетом таблицы.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ДА	5	5	5	5	5	0	5	0	5	0
НЕТ	0	0	0	0	0	5	0	5	0	5

ЕСЛИ У ВАС:

(0-15 баллов)

Вы умеете управлять своими желаниями. Вы любите получать удовольствия. Но в нужный момент Вы в состоянии ронять, что удовольствие ради удовольствия может принести вред, помешать Вашим планам, Вашим отношениям с родителями, учителями. У Вас впереди интересная жизнь, полная настоящих удовольствий.

(20- 40 баллов)

Ваша «зона удовольствий» нередко Вас подводит. Вы, быть может, и хотели бы лучше управлять своими желаниями, но это не всегда получается. Не хватает силы воли. Вы много времени теряете зря. Вы стремитесь к сиюминутным удовольствиям. Из-за этого Вы можете потерять много приятного в будущем. Рекомендуем быть настороже – слишком дорогой может оказаться цена сомнительного удовольствия.

(45 и более баллов)

ВНИМАНИЕ!

Вы буквально заражены на получение всяческих удовольствий. Вы не в состоянии правильно оценивать свои действия.

Пожалуйста, просуммируйте полученные баллы и задумайтесь над своими результатами.

Педагог: Так что же такое алкоголизм? Чем он опасен?

2 воспитанник. Алкоголизм — тяжелая хроническая болезнь, в большинстве своем трудноизлечимая. Она развивается на основе регулярного и длительного употребления алкоголя и характеризуется особым патологическим состоянием организма: неудержимым влечением к спиртному, изменением степени его переносимости и деградацией личности. Для алкоголика опьянение представляется наилучшим психическим состоянием. Это влечение не поддается разумным доводам прекратить пить. Алкоголик направляет всю энергию, средства и мысли на добывание спиртного, не считаясь с реальной обстановкой (наличие денег в семье, необходимость выхода на работу и т. п.). Раз выпив, он стремится напиться до полного опьянения, до беспамятства. Как правило, алкоголики не закусывают, у них утрачивается рвотный рефлекс и поэтому любое количество выпитого остается в организме. В связи с этим говорят о повышенной переносимости алкоголя.

3 воспитанник. В народе говорится: « Муж пьет – полдома горит, жена пьет – весь дом горит». Для алкоголика характерно огрубление личности, лживость, падение авторитета в семье и рабочем коллективе, психофизические изменения. В начале пропадают те тонкие движения души, которые скрашивают отношения в семье. Пьяница уже не скажет никому ласкового слова. В последующем очерствение характера сопровождается грубостью и даже жестокостью. Пытаясь скрыть факт покупки вина, пьяница начинает лгать. Это ведет к потере уважения к пьянице как дома, так и на работе. Будучи раздраженными постоянными конфликтами с пьяницами, члены его семьи и коллектива сами становятся невыдержанными. Пьяница же снова ищет утешения от возникающих скандалов в вине. Образуется как бы порочный круг.

4 воспитанник. Итак, алкоголизм развивается по такой схеме:

Начальная фаза. Опьянение с выпадением памяти, «затмение». Человек постоянно думает о спиртном, ему кажется, что выпил недостаточно, он пьет «впрок», у него развивается жадность к алкоголю. Однако он сохраняет сознание своей вины, избегает разговоров о своей тяге к вину.

Критическая фаза. Утрата контроля над собой после первого же глотка водки. Стремление найти оправдание своему пьянству, сопротивление всем попыткам предотвратить его желание выпить. У человека развивается высокомерие, агрессивность. Он обвиняет окружающих в своих бедах. У него начинаются запои, его друзьями становятся случайные собутыльники. Он вынужден уйти с постоянной работы, утрачивает интерес ко всему, что не имеет отношения к вину и водке.

Хроническая фаза. Ежедневное похмелье. Распад личности. Помутнение памяти. Сбивчивость мысли. Человек пьет суррогаты алкоголя, технические жидкости, одеколон. У него развиваются безосновательные страхи, белая горячка, другие алкогольные психозы.

1 воспитанник. «Спирт так же консервирует душу и ум пьяницы, как он консервирует анатомические препараты»,— писал Л. Толстой. Конечной стадией такой консервации является белая горячка.

Белая горячка - наиболее часто встречающийся алкогольный психоз. Она возникает обычно в состоянии похмелья, когда у пьяницы появляются безотчетный страх, бессонница, дрожание рук, кошмары (погоны, нападения и т. п.), слуховые и зрительные обманы в виде шумов, звонков, движения теней. Это предвестники белой горячки. Её симптомы особенно выражены ночью. У больного появляются яркие переживания устрашающего характера. Он видит ползающих вокруг насекомых, крыс, нападающих на него чудовищ, бандитов, ощущает боль от укусов, ударов, слышит угрозы. Он бурно реагирует на свои галлюцинации, обороняется или бежит, спасаясь от преследования.

Днем галлюцинации несколько затухают, хотя больной остается возбужденным, у него трясутся руки, он суетлив и не может спокойно сидеть на одном месте.

2 воспитанник. У здорового ребенка не может влечения к спиртному. Напротив, вкус и запах алкоголя вызывают у него отвращение. К употреблению хмельных напитков детей

толкает любопытство. Алкоголь, попадая в организм ребенка, быстро разносится кровью и концентрируется в мозгу. Вследствие повышенной рефлекторной возбудимости даже небольшие дозы спиртного вызывают у детей бурную реакцию, тяжелые симптомы отравления. При систематическом поступлении алкоголя в детский организм страдает не только нервная система, но и пищеварительный тракт, зрение, сердце. Печень не справляется с алкогольной нагрузкой, и происходит ее перерождение. Страдают и органы внутренней секреции, прежде всего щитовидная железа, гипофиз, надпочечники. В результате на фоне алкогольной интоксикации у пристрастившихся к спиртным напиткам подростков может развиваться сахарный диабет, нарушение половой функции и т. д. Особо следует сказать об остром алкогольном отравлении. Такое отравление представляет большую опасность для подростков, организм которых высоко чувствителен к токсическим веществам. Особенно ранима нервная система, головной мозг. А опьянение у детей дошкольного и раннего школьного возраста развивается настолько бурно, что бывает трудно спасти ребенка.

3 воспитанник. Жизнь показывает, что в состоянии опьянения действительно устраняются сдерживающие факторы: именно пьяными совершается подавляющее большинство особо жестоких и безобразных преступлений. Каждое третье дорожно – транспортное происшествие совершается людьми в состоянии опьянения. Чем же объясняется повышение риска аварий, у водителей, находящихся в состоянии алкогольного опьянения? Пьяный человек хуже различает цвета, плохо реагирует на изменения красного и зеленого цвета светофора. Алкоголь влияет и на слух, поэтому за рулем автомобиля, за пультом управления станком или прибором не может быть] места людям, склонным к употреблению вина. По нашему законодательству, уже сам факт пьянства водителя автотранспорта влечет уголовное наказание. Ведь в руках пьяницы автомобиль становится орудием преступления. Но разве не источник повышенной опасности пьяный пешеход, неожиданно появляющийся перед быстро идущим транспортом, который уже невозможно остановить, не вызвав катастрофы. Водитель, как правило, старается спасти лезущего под колеса нарушителя уличного движения. Но водитель зачастую губит других прохожих, заезжая, например, на тротуар или врезаясь в другую машину с людьми. В любом случае пьяный на дороге — помеха движению и источник аварий!

4 воспитанник. «Алкоголь, - писал И. П. Павлов,- гораздо больше горя причиняет, чем радости, всему человечеству, хотя его и употребляют ради радости. Сколько талантливых людей погибло из-за него!» Систематическое злоупотребление спиртным приводит к снижению умственных функций, ухудшению внимания, утрате способности к творчеству. Это умственное оскудение очень ярко описал Сергей Есенин в поэме «Черный человек»:

Друг мой, друг мой,

Я очень и очень болен.

Сам не знаю, откуда взялась эта боль.

То ли ветер свистит

Над пустым и безлюдным полем,

То ль , как рощу в сентябрь,

Осыпает мозги алкоголь.

Как любому химическому яду, наркотику, алкоголю свойствен собственный тип отравления, специфическое воздействие на личность. При этом у многих людей, страдающих алкоголизмом, появляются сходные черты, подобно тому, как это бывает при психических заболеваниях, имеющих характерные симптомы. Для алкоголиков типично ограничение круга, их интересов, концентрация внимания на удовлетворении желания выпить. В этом отношении алкоголики похожи друг на друга, как родные братья и сестры.

Средняя продолжительность жизни алкоголика не превышает обычно 55 лет. Из 100 самоубийц – половина алкоголики.

2 воспитанник. Пьянство породило целую систему диких питейных обычаев. Вот как сказано об этом в стихотворении Владимира Котова:

Средь традиций самых разных

Есть нелегкая одна.

Если встреча, если праздник,

Значит, пей и пей до дна!

Пей одну, и пей другую,

И седьмую, и восьмую, —

Просят, дают, жмут «Друзья»!

Ну, а если не могу я,

Ну, а если мне нельзя?

Ну, а если есть причина

Завтра утром в форме быть?

Значит, я уж не мужчина?

Хоть давься, но должен пить!

А ты сможешь сказать «нет» ?

Педагог: Скажите: человек, который кладет сыр в мышеловку, любит мышей? Для чего он тратит на них сыр? Положил бы сыр рядом с норкой, да и оставил бы мышей в покое! Но он кладет сыр именно внутрь мышеловки. Мышка начинает им лакомиться уже внутри, когда мышеловка захлопывается. А что делают с попавшимися мышками, хорошо известно.

Запомните: Кукловоды - манипуляторы одурачивают и втягивают в алкогольные и наркотические сети того, кто боится выглядеть дураком.

Как же вести себя, когда тебя пытаются «взять на «слабо»? Очень просто — отвечать: «Да, мне это слабо!». Тебя начнут высмеивать: «Ты видно еще маменькин сынок!». Ответ: «Да, я еще маменькин и папенькин сынок». И так далее. И вскоре будет заметно, как пыл «кукловода» остывает: он понимает, что от тебя он ничего выгодного для себя не добьется. Иногда могут сказать: «Ты что - дурак, если отказываешься от такого выгодного дела?» В этот момент надо подумать: «А что это он так заботится о моей выгоде?»

И ответить: «Да, я такой дурак, что твое предложение не принимаю». И опять станет заметно, как остывает пыл «кукловода». Возникает вопрос: что хуже — выглядеть дураком, но поступать умно, или поступать, как дурак, но выглядеть умным?

Не бойся выглядеть недостаточно умным!

Не бойся выглядеть недостаточно смелым!

Не бойся выглядеть недостаточно взрослым!

Не бойся выглядеть недостаточно самостоятельным!

3 воспитанник. Давайте проверим :Что вы знаете и что вы не знаете об алкоголе.

Проставьте на листе по вертикали числа от 1 до 9. Сейчас я буду зачитывать вслух некоторые суждения. Если ты считаешь утверждение истинным, то рядом с его порядковым номером пиши слово «верно», если ложным – «неверно».

1.Алкоголь является нарковеществом.

2.Большинство алкоголиков - пропащие люди и лентяи.

3.Можно стать алкоголиком, употребляя только одно пиво.

4.Черный кофе и холодный душ очень хорошо отрезвляют человека.

5.На равное количество алкоголя все люди реагируют одинаково.

6.Алкоголики пьют ежедневно.

7.Если родители не пьют, их дети тоже не будут пить.

8.Алкоголь не повышает температуру тела.

9.Алкоголь - это стимулирующее, возбуждающее средство.

А теперь сравните ваши ответы с правильными:

Верно. Систематическое употребление алкоголя приводит к физической и психической зависимости от него.

Неверно. Около 95-98% алкоголиков - обычные люди, которые работают, имеют семьи.

Верно. Не имеет значения, какой тип алкоголя употребляет человек. Предрасположенность к тому, чтобы стать алкоголиком, сопряжена с личностью. Пиво содержит этиловый спирт, но в меньшем количестве по сравнению с вином или водкой. Поэтому люди, пьющие пиво, должны больше его выпить, чтобы опьянеть.

Неверно. Единственное, что может отрезвить человека, -это время. Избавление организма от 30 г алкоголя занимает у печени примерно один час работы.

Неверно. Реакция на алкоголь очень индивидуальна. Она зависит от многих факторов, включая общее состояние здоровья, вес тела, возраст, толерантность (переносимость) и др..

Неверно. Некоторые алкоголики выпивают только по выходным дням, некоторые не пьют (воздерживаются) месяцами. Но нередко бывает так, что как только алкоголик выпил, он уже не может остановиться.

Неверно. Молодые люди принимают собственные решения, исходя из того, чему они научились в семье, на улице и в школе.

Верно. Алкоголь понижает температуру тела, он вызывает у пьющих ощущение тепла, поскольку кровь приливает к поверхности кожи. Когда это происходит, температура тела понижается, поскольку тепло поверхности тела легко утрачивается.

Неверно. Алкоголь - это депрессант. Он отрицательно влияет на рассудительность и самоконтроль.

4 воспитанник. «Хмельное всегда протягивает нам руку, когда мы терпим неудачу, когда мы слабеем, когда мы утомлены, и указывает чрезвычайно легкий выход из создавшегося положения. Но обещания эти ложны: обманчив душевный подъем, физическая сила, которую оно обещает, призрачна; под влиянием хмельного мы теряем истинное представление о ценности вещей» Джек Лондон.

Помните: У людей всегда имеются проблемы, и обращение к алкоголю и другим наркотикам их не разрешает, а скорее порождает новые. Не наркотики разрешают проблемы, а люди!

Ход мероприятия 3. Занятие-тренинг «Алкоголь-наш враг!»

1.Цели и задания. Добрый день! Мы рады вас всех видеть, Какое у вас настроение? Вернемся к первой части сегодняшнего дня, вы узнаете, для чего мы с вами собрались, кто такие волонтеры. И тема нашего сегодняшнего занятия «Алкоголь- наш враг!»

2.Знакомство. Давайте продолжим наше знакомство. Сейчас каждый из вас побудет в роли репортера и человека, который будет давать интервью. Сейчас вы объединитесь в пары, и тот, кто будет в роли репортера должен за 2 минуты получить как можно больше информации о партнере (Игра продолжается 4 минуты 2 минуты, и они должны поменяться). А теперь за 30 секунд расскажите, что вы узнали о собеседнике?

3.Игра «Высший пилотаж». Предлагаю построиться в шеренгу. Я буду говорить утверждение, и если вы с ним согласны, то сделайте шаг влево, а если не согласны шаг вправо ну а ели не знаете, оставайтесь на месте. Высший пилотаж нашего упражнения заключается в том, что глаза у вас должны быть закрыты.

- 1)Я знаю людей употребляющих алкоголь
- 2)Пить пиво модно.
- 3)Пиво не алкогольный напиток.
- 4)Алкоголь не вреден.
- 5)От алкоголя не формируется зависимость.
- 6)Меня эта проблема не касается.

4.Актуализация проблемы. Практически все согласились, что эта проблема актуальна. Проблема касается нас всех. И чтобы общество было здоровым мы должны ему помочь. Я зачитывала утверждение, что пиво не алкогольный напиток, и некоторые согласились с этим утверждением.

Как узнать содержит ли напиток алкоголь? (мнение ребят)

Самый правильный вариант посмотреть на этикетку.

А как можно определить употребил ли человек алкогольный напиток или находится в стадии алкогольного опьянения?

А теперь рассчитаемся на Яблоко, грушу, лимон, апельсин. Объединитесь в группы. И составьте фоторобот человека находящегося в состоянии алкогольного опьянения. (Раздать макушки)

Давайте посмотрим, что у нас получилось. (Каждая группа расскажет о внешних данных своего фоторобота, составляется список)

*Покраснение лица и шеи (повышенное артериальное давление)

*Покраснение и повышенная влажность слизистой оболочки глаз

*Затуманенный тяжелый взгляд

*Отечность лица

*Неопрятность и неряшливость в одежде

Люди на этих картинках выглядят, так как может выглядеть больной, нездоровый человек. И мы можем сделать вывод, что привычка злоупотреблять алкогольными напитками постепенно превращается в болезнь алкоголизм.

5.Театр «Кабуки». Рассчитайтесь Заяц, Волк и объединитесь в две команды.

Сейчас мы будем играть, вы должны выбрать, кого будете изображать: Принцессу, Дракона или Самурая.

Ведущий показывает командам характерные движения для каждого персонажа.

Принцесса: Кокетливо делает реверанс.

Дракон: с устрашением поднимает руки вверх и шагает вперед.

Самурай: Делает взмах саблей.

После того как команды выбрали себе роль ведущий сообщает:

«Принцесса очаровывает самурая, Самурай убивает дракона, Дракон съедает принцессу»

Затем команды выстраиваются в 2 шеренги друг напротив друга и по команде ведущего характерными движениями показывают роль, которую выбрали.

По одному очку получает команда, чья роль оказывается наиболее выгодной.

Побеждает та команда. Которая набрала больше баллов.

Говоря о том, что человек может быть опасен как для себя, так и для окружающих необходимо иметь представление о том, как вести себя при встрече с таким человеком.

Объединитесь в 3 группы.

Раздать листы с ситуациями.

1.Пьяный человек устроился на гатуаре.

2.Пьяный человек обращается к вам на улице.

3.Пьяный человек садится за руль автомобиля и предлагает поехать с ним.

Вам необходимо ответить на то:

Какая опасность возникает в этом случае?

Какое поведение будет правильным?

Идет обсуждение в группах. От группы выступает человек комментирующий ситуации.

Предугадать поведение человека под воздействием алкоголя бывает невозможно. Оно может угрожать и подвергать опасности не только его здоровью, но и жизни окружающих людей. Необходимо по возможности избегать пьяных людей.

Обратная связь.

Ход мероприятия 3. Занятие-тренинг «Алкоголь-наш враг!»

Цель: сформировать представление, что алкоголизм - это болезнь, вызвать чувство отвращения к алкогольным напиткам, определить причины и последствия употребления алкоголя, научить использовать полученные на воспитательном мероприятии знания в практической деятельности, воспитывать бережное отношение к собственному здоровью.

Оборудование: флипчарт, листы А-1, маркеры, мультимедийная установка, рекламные плакаты об употреблении алкоголя, клей, ножницы.

Категория учащихся: учащиеся 8-Б класса.

Форма проведения: воспитательное мероприятие с элементами тренинга.

Методы и приемы: «мозговой штурм», «обсуждение ситуаций», «опрос мнений», «дополнительные соображения», структурные упражнения, проблемные вопросы, работа в малых группах, обсуждение.

I. Организационный этап. Педагог предлагает ученикам встать и поздороваться друг с другом, выражая пожелание на сегодняшний день. Все садятся. Педагог задает вопрос: «Как вы себя чувствуете? Ответы обсуждаются.

II. Мотивационный этап.

Вступительное слово воспитателя. Вор, который крадет разум, - так с давних времен называют алкоголь. Человек не знал алкоголя сотни тысяч лет. Пьянство пустило глубокие корни в нашем быту и породило целую систему обычаев. Эти обычаи требуют обязательно пить и угощать других. Вот как сказано об этом в стихотворении Владимира Кошова:

Средь традиций самих разных

Есть нелегкая одна:

Если встреча, если праздник,

Значит лей и пей до дна!

- Пей одну ты и другую.

И седьмую и восьмую,-

Просят, дают, жмут друзья!

Ну, а если не могу я,

Ну, а если мне нельзя?

Ну, а если есть причина

Завтра в форме быть?

Значит, я уж не мужчина?

Хоть давись, но должен пить!

В древней Руси алкоголь употребляли редко. Только на большие праздники варили медовуху или пиво, крепость которых не превышала 5-10 градусов. Чарка пускалась по кругу. Каждый человек должен отпить из нее несколько глотков. Обычно в будни никаких спиртных напитков люди не употребляли, и пьянство считалось позором и грехом. Обычай пить из одной рюмки символизировал полное доверие друг к другу.

Английский поэт Роберт Берн с сарказмом перечисляет «поводы» для пьянства:

Для пьянства есть такие поводы:

Поминки, праздник, встреча, проводы,

Мороз, охота, Новый Год,

Женитьба, новоселье, грусть,

Успех, награда, новый чин

И просто пьянство без причин.

III. Основной этап.

История возникновения спиртных напитков. Люди употребляют алкоголь в течение многих веков. К Рождеству греки и римляне пили вино. Также германским племенам был хорошо знаком процесс брожения. Человечество издревле знало о вредных последствиях злоупотребления алкоголем и делало попытки поставить препятствия на его пути. В

Древнем Китае был издан приказ, запрещающий употребление спиртных напитков. В Древней Спарте специально спаивали рабов и показывали их мальчикам. На их примере воспитатели пытались привить юношам отвращение к пьянству. В Древней Индии жестоко наказывали женщин, которые употребляли спиртные напитки. Первую бутылку водки изготовил Араб Рагез в 860 году. Не исключено, что именно поэтому Мухаммед, основатель ислама, запретил употребление спиртных напитков.

Мозговой штурм «Причины употребления алкогольных напитков». Ученики называют причины, воспитатель записывает на флипчарте (модно, быть наравне с другими, так делают взрослые ...)

Родился ребенок - пьют за здоровье, провожают человека из жизни - за упокой. Личные вещи, которые только купили, и те «обмывают». Это негативное явление, через которое значительно вырос уровень употребления алкоголя, и как следствие, увеличилось количество людей, больных алкоголизмом.

Информационное сообщение «Последствия употребления алкоголя».

1. Провалы в памяти.
2. Снижение способности ясно мыслить.
3. Рвота.
4. Затмение сознания.
5. Ухудшение пищеварения.
6. Ослабление координации движений.
7. Замедление реакции на внешние раздражители.
8. Повреждение головного мозга.
9. Повреждение нервной системы.
10. Отсутствие самоконтроля.
11. Сокращение продолжительности жизни.
12. Сердечные заболевания.
13. Совершение правонарушений.
14. Смерть.

Запомните! После употребления спиртных напитков через 10 -12 часов может наступить смерть. У человека появляются признаки алкогольного отравления: головная боль, тошнота, рвота, слабость, кратковременное возбуждение или даже полная потеря сознания. От мозговых расстройств (1-2 суток) или повреждений почек (через 1-2 недели) может наступить смерть. Даже небольшое количество этого спирта поражает зрительный нерв и сетчатку глаза, вызывая слепоту. Итак, алкоголь и его суррогаты достаточно опасны, а последствия их употребления пагубные, особенно для детского развивающегося организма. Для опьянения подростку надо меньше алкоголя, чем взрослому человеку. Степень опьянения зависит от веса человека, количества алкоголя, крепости алкоголя, скорости его употребления, состояния здоровья на данный момент.

Женский организм реагирует на употребление алкоголя иначе, чем мужской, поэтому и доза которого достаточно для отравления женского организма значительно ниже, чем мужского. Употребление алкоголя беременной женщиной приводит к преждевременному рождению ребенка, дефицита веса или его смерти.

Помните! Каждый, кто пьет, может стать алкоголиком.

Упражнение «Растолкуй мнение».

Ученики читают на слайде высказывания и обсуждают их.

«Пьянство - это тренировка в безумии (Пифагор).

«Пить до дна - не видать добра» (Народная мудрость)

«Вино с умом не ладит» (Народная мудрость ».

«Хмель не вода - человеку беда».

«С хмелем разбираться - с честью расстаться».

Какие выводы можно сделать после этого упражнения?

Обсуждение опасных ситуаций.

Учащимся предлагаются на слайде опасные ситуации, которые они обсуждают.

1. Как нужно вести себя, если к вам на улице подошел незнакомый пьяный человек и пытается с вами заговорить?

2. Можно ехать в одном лифте с пьяным человеком?

3. Можно садиться в автомобиль, за рулем которого водитель навеселе?

С какой целью мы проводили обсуждения опасных ситуаций?

Сложная ли задача вам было предложено?

Какие выводы можно сделать?

Ученики объединяются в три группы. Педагог предлагает взять рекламный плакат об употреблении алкоголя вырезать и наклеить посередине чистого листа, оставив место справа и слева, чтобы можно было писать. Справа нужно написать то, что реклама показывает, а слева - чего не показывает.

Как вы считаете, может быть в рекламе отражен вред алкоголя?

Как вы считаете, содержится в рекламе правда? Объясни свой ответ.

Реклама сигарет запрещена на телевидении. Как ты считаешь, нужно запретить показывать также рекламу алкоголя? Объясни свой ответ.

IV. Итоги работы.

Алкоголизм - социальное бедствие, несовместимо с принципами морали. Он пагубно влияет на воспитание детей, разрушает семьи. Вследствие злоупотребления алкоголем у человека развивается грубость, эгоизм, распущенность. Пьяницы теряют человеческое лицо, становятся нарушителями закона и общественного порядка. Спиртное разрушает здоровье, лишает человека свободы, калечит, ведет к развитию преступности и деградации личности. Алкоголь забирает здоровье, душу, разум.

Цените жизнь! Она дается лишь раз. Кто не ценит жизни, тот не заслуживает ее» (Леонардо да Винчи).

Ход мероприятия 4. Внеклассное мероприятие «Акция «Подросток против вредных привычек».

Ведущий: Здравствуйте, дорогие друзья! Здравствуйте, уважаемые гости! Именно так мы приветствуем друг друга при встрече. А вы знаете, что означает это слово?

(ответы)

Правильно в этом слове заложен большой смысл. Мы желаем человеку здоровья. Здоровье для человека дороже всего на свете. Его не купишь ни за какие деньги. Поэтому я предлагаю девиз нашей сегодняшней встречи: «Здоровым будешь – все добудешь!». Наша сегодняшняя акция называется: «Подросток против вредных привычек!», и мы рады видеть тех, кому не безразлично свое здоровье, а именно ребят, занимающихся в кружках и секциях нашего ЦДО «Фаворит».

Ребята, а вы знаете, что по данным ученых человеческое сердце имеет потенциал как минимум на 300 лет жизни, легкие – лет на 200 и примерно столько же лет все внутренние органы. Одним словом, средняя продолжительность жизни человека должна составлять как минимум 150 лет.

Слайд 1.

На 2013 год средняя продолжительность жизни в России составляет приблизительно 66 лет и на нее влияют много различных факторов, некоторые из которых можно предотвратить на корню. И не просто так наша акция называется: «Подросток против вредных привычек!», ведь действительно вредные привычки, ухудшают здоровье и забирают жизнь и с ними мы можем бороться. А как вы думаете что же такое вредная привычка? (ответы)

Слайд 2,3.

Привычка - это характерная форма поведения человека, которая в определённых условиях приобретает характер потребности. Если привычка оказывает негативное воздействие на организм человека, на его здоровье, разрушает его жизнь - это вредная привычка.

Давайте попробуем ответить на вопрос, какие же вредные привычки существуют? (ответы)

Слайд 4. Перечень вредных привычек.

Обобщая вышеперечисленное, можно сказать, что наше общество поражено 3 основными пороками: табаком, алкоголем и наркоманией. И мы их сегодня подробнее рассмотрим.

А вначале давайте посмотрим, что вы знаете о вредных привычках, я предлагаю вам викторину по вредным привычкам.

Слайд 5-7. Викторина.

Слайд 8. Курение.

Курить или не курить? Бросать или не бросать эту вредную привычку? Мы сегодня не будем вспоминать банальную истину о том, что «капля никотина убивает лошадь». Не будем говорить о том, что всего 5 пачек сигарет, которые большинство курильщиков выкуривает в течение 4 -5 дней, по степени риска приравниваются к году работы с токсичными веществами, такими как стронций, полоний, ртуть. По данным английских врачей, каждая выкуренная сигарета стоит курильщику 15 лет жизни. Пустяк? Может и пустяк, если тебе всего 15 лет и вся жизнь у тебя еще впереди.

Слайд 9. Статистика.

Я вам продемонстрирую медицинскую статистику влияния курения на продолжительность жизни человека. Давайте подробнее рассмотреть приведенные данные. Конечно, они имеют условный характер. Мы согласны с теми, кто считает, что продолжительность жизни того или иного курильщика именно на указанное число лет, но насчет того, что сократится, можете не сомневаться.

И сейчас я хочу задать вам еще один вопрос: Почему же подростки начинают курить?(ответы)

Слайд 10. Мотивы курения.

Из ваших ответов ясно, что подросток начинает курить из-за простого любопытства, чтобы не быть «белой вороной», что это красиво и модно. Подростки начинают курить, беря пример со своих родителей.

А теперь я хочу задать несколько вопросов мальчикам:

1 вопрос: В твоей компании девушки курят? Как ты к этому относишься?

2 вопрос: Девушка, с которой ты дружишь, курит? Как ты к этому относишься?

3 вопрос: Хотел бы ты, чтобы твоя жена курила?

Из ваших ответов несложно сделать вывод: большинство юношей хотели бы видеть спутницей своей жизни некурящую женщину.

Слайд 11. Курящая женщина.

Девушки, задумайтесь о своем здоровье. Вы будущие мамы. У курящих женщин чаще всего рождаются больные дети. Те, кто курит, бросайте эту вредную привычку, а те, кто не курит не начинайте никогда.

Слайд 12. Курящая мальчик.

И совет мальчикам и юношам: хотите выглядеть привлекательно в глазах девчонок, бросайте курить, займитесь спортом.

Курение – самоотравление табачным дымом. Затяжка табачным дымом – отравление. Пачка сигарет – «спящая нейтронная бомба». Шутка? Преувеличение? Увы! К сожалению, это так. Впрочем, судите сами.

Слайд 13. Состав сигареты.

Состав табачного дыма входит более трех тысяч вредных веществ, причем одно страшнее другого. Вы можете их увидеть на слайде. 25% веществ оседает в организме курильщика, 5% остается в окурке, 20% сгорает, 50% попадает в воздух. Химические вещества, выделяющиеся из табака, проникают в легкие и оставляют там страшный след. Слайд 14-18. Заболевания.

Табачные вещества отрицательно влияют на весь организм человека, приводят к различным заболеваниям. Установлено, что люди, начавшие курить с 15 или ранее лет, умирают от рака легких в 5 раз чаще, чем те, которые начали курить после 25. Длительно и много курящие в 13 раз часто болевают стенокардией, в 12 – инфарктом миокарда, в 10 – язвой желудка и в 30 раз – раком легких. Нет такого органа, который не поражен табаком: кровеносные сосуды и головной мозг, легкие, почки и мочевой пузырь, половые железы, органы пищеварения и печень.

В последние годы ученые уделяют веществам, вызывающим рак. К ним относится бензопирен и радиоактивный изотоп полоний-210. Если курильщик наберет в рот дым, а затем выдохнет через платок, то на белой ткани останется коричневой пятно. Это и есть табачный деготь. В нем особенно много веществ, вызывающих рак. Если несколько раз смазать им ухо кролика, то у животного образуется раковая опухоль.

Слайд 19. Статистика.

По данным ВОЗ, от курения умирают ежегодно 2,5-3 млн человек, или 1 человек каждые 10 секунд. Мы с вами беседуем, а люди умирают от безволия и невежества. Как же нам быть с вами дальше? Конечно же, отказаться от сигарет сейчас и вы сделаете отличный подарок себе и своему здоровью!

Слайд 20. Нет курению.

Давайте дружно скажем: «Нет курению!».

Слайд 21. Алкоголизм.

Еще одна проблема в нашей стране – это алкоголизм.

Русская водка, что ты натворила?!

Русская водка, ты народ сгубила!

По данным Всемирной организации здравоохранения, Россия находится на первом месте в мире по уровню употребления алкоголя.

Слайд 22. Алкоголизм.

Каждый третий в нашей стране погибает от причин, связанных с алкоголем. Это значит, что алкоголь уносит из жизни ежегодно от 900 тысяч до 1 миллиона человек, т.е. более 2,5 тысяч ежедневно.

Слайд 23. Вопросы для диспута.

1. Зачем люди употребляют алкоголь?
2. Как вы считаете, пиво наносит вред организму или его можно употреблять в больших количествах, как газированную воду или квас?
3. Почему в России столь сильно распространено употребление алкоголя?
4. Как мы расплачиваемся за пьянство?
5. Что нужно делать для самосохранения нашего государства?

Из ваших ответов можно сделать вывод, что.....

Я хочу немного добавить. Знайте что:

1. 1 бутылка 5% пива 100 водки.
2. По статистике, если сегодня пьют пиво 10 человек, то в течение 17 лет один из них погибает, 3 спиваются.
3. В качестве стабилизатора пены в пиве используется кобальт, являющийся токсическим веществом.
4. Одна выпитая бутылка 5% пива увеличивает число ошибок в диктанте в 6 раз.
5. Одна пивная вечеринка уносит навсегда до 60 тысяч клеток головного мозга.

Слайд 24-28. Заболевания.

Почему алкоголь так вреден? Алкоголь – это яд. Содержащиеся в нем вещества вызывают заболевания желудка, печени и других органов.

Слайд 29. Последствия.

Особенно алкоголь опасен в юном возрасте.

Подростковый алкоголизм начинается с пива. И я вам сейчас это докажу.

У подростка впервые пробующего водку или самогон возникает естественная рвотная реакция или тошнота. На яд, содержащийся в этих алкогольных напитках, т.к. концентрация токсических веществ в водке максимальное. Пиво же не вызывает эту реакцию. Слабое опьянение, появляющееся после

приёма пива характеризуется ненормальным возбуждением в связи с которым появляется повышенная подвижность, дурашливость, болтливость, развязность, самонадеянность. Это то, что влечёт подростка к употреблению пива. Но это только лицевая сторона употребления пива. Обратная - полная её противоположность. Пивной алкоголизм действует медленно, исподтишка, нанося огромный вред здоровью подростка.

Я хочу обратиться к вам ребята. Употребление очень сильно отражается на будущих детях. И вот вам некоторые примеры. Смотрите на слайд.

Слайд 30. Нет алкоголю.

А теперь нам надо дружно сказать: нет алкоголю!

Табак, алкоголь – тихое оружие массового поражения. Русские люди в своей истории много раз вели войны. Однако такой войны, как алкоголемания мы ранее не знали. В этой войне русские, россияне, уже десятки лет несут колоссальные потери. До тех пор, пока мы, русские, россияне, как «попугаи-дураки» будем твердить, что алкогольное питье – русская традиция, мы будем вымирать, как «мухи поздней осенью».

Слайд 31.

Жизнь дана человеку всего лишь раз. Люби и уважай самого себя.

Вы новое поколение, поэтому делайте умный выбор!

Песня новое поколение. Слайд 41.

Помни, что ты – самое дорогое, единственное и неповторимое существо на свете. Мы не должны быть рабом вредных привычек!

Предлагаю вам задание нарисовать антирекламу вредной привычки так, что посмотрев на нее, никогда не хотелось даже пробовать ее.

Слайд 32.

Тебе дан бесценный дар: жить, знать, мыслить, выбирать, действовать, трудиться, любить, наслаждаться. Используй этот дар для самого себя и тех, кого ты любишь. Чтобы у тебя его не отняли, будь разумен. Делай умный выбор! Думай головой. Скажи решительное «нет» курению, алкоголю, наркотикам! И тогда девиз, который мы озвучивали в начале акции, будет идти с вами по жизни: «Здоровым будешь – все добудешь!». Ведите здоровый образ жизни, занимайтесь спортом, ешьте витамины. Начнем прямо сейчас. Мы вам вручаем источник витаминов – яблоки.

Вручение яблок.

Слайд 33. Желаем всем здоровья, хорошего настроения и успехов во всем!

Ход мероприятия 5. Ролевая игра «Суд над алкоголем».

Подготовка:

- 1) Назначить исполнителей ролей, дать задания по оформлению
- 2) Объявить по 6-11 классам о предстоящем конкурсе листовок: «Пить - жизнь губить!» Провести выставку за неделю до суда
- 3) Выбрать по классам 6-11 представителей - народных заседателей в суде
- 4) Провести анкетирование по классам, а затем, математический анализ ответов
- 5) Нарисовать плакат – объявление о предстоящем суде.
- 6) Подготовить карточки – смайлики для рефлексии, для зрителей.

Оборудование:

Мультимедийная установка, компьютер, флеш-карта с антирекламой алкоголя, мантия судьи, деревянный молоток судьи, кафедра, штатив с пробирками, белок куриного яйца, вода, раствор кислоты и спирта, игрушечный зеленый змей, клетка, смайлики.

Сценарий ролевой игры.

Ведущий. Добрый день дамы и господа, уважаемые гости! Мы приветствуем вас в нашем лице – бывшем здании окружного суда, памятнике архитектуры. Сегодня, как и сто лет назад вы станете свидетелями судебного процесса над необычным, виртуальным персонажем – Иннокентием Алкоголиковым. С давних времен этот тип присутствует в нашей жизни, в переводе с арабского «алкоголь» - одурманивающий. С обвинением и защитой перед вами выступят учащиеся 10-го класса. В конце судебного заседания все, кто имеет смайлики должен будет, отдать их тому участнику суда, который покажется вам наиболее убедительным.

Секретарь. Встать, суд идет!

Судья. Представляю участников судебного процесса: (ФИО). Судебное заседание проходит в присутствии народных заседателей. И первое слово предоставляется социологу.

Социолог. (презентация 1) Согласно социологическим данным, количество подростков и детей, знакомых со спиртными напитками, растет. К совершеннолетию со вкусом спиртных напитков знакомы практически все молодые люди. По одним данным - 40 % , а по другим – до 70 % преступлений подростки совершают в состоянии опьянения, причем 8 из каждых 10 таких правонарушителей пошли на противоправные действия после того, как выпили в компании старших.

Итогами социологического исследования причинами приёма алкоголя являются такие, как:

Самоутверждение: 52-65% (нравится, скучно).

Символическое участие сверстников (друзья и взрослые тоже пьют): 18-31%.

Снятие психического напряжения (для смелости, спокойствия): 12-15%.

По некоторым данным, около 52% школьников начинают свое приобщение к алкоголю именно с пива.

Мы провели анкетирование в нашей школе среди учащихся 6-11 классов по вопросам касающимся употребления алкоголя.

Какие напитки употребляют в вашей семье?

Как часто, по какому поводу?

Вас это угнетает?

Известно ли вам о вреде алкоголя?

Знаете ли вы, что алкоголизм – это болезнь?

Можно ли оправдать приём алкоголя?

Исходя из данных, полученных в ходе опроса, можно сделать следующий вывод: во всех семьях наших учащихся употребляют алкоголь, в большинстве случаев по праздникам, все учащиеся знают о вреде алкоголя и практически все уверены в том, что алкоголизм – это болезнь.

Судья. Слово предоставляется прокурору.

Прокурор. Сегодня слушается дело виртуального персонажа Иннокентия Алкоголикова, по кличке «Зеленый змий», обвиняемого в убийстве человеческой личности, семьи, общества и генофонда нации. Ввести обвиняемого! (полицейские вносят змия) И первым свидетелем по обвинению прошу заслушать кандидата медицинских наук, профессора. (ФИО)

Медик. (презентация 2) Алкоголизм – заболевание, которое формируется постепенно, исподволь, часто совершенно не заметно для окружающих и самого пьющего. Этот период называют бытовым пьянством, которое через 5 – 10 лет может перейти в хронический алкоголизм.

Первыми подвергаются воздействию алкоголя органы пищеварительной системы. Попадая в ротовую полость алкоголь, раздражает слизистые оболочки рта, языка, глотки, временно повышает функцию слюнных желёз. При длительном действии алкоголя наступает атрофия поверхностных слоёв языка, сглаживание сосочков, что приводит к потере вкуса. Кроме того, даже в молодом возрасте могут развиваться и атрофические формы парадонтоза, последствием которых является преждевременное выпадение зубов. И бороться с этим заболеванием очень сложно.

От действия алкоголя страдает и слизистая пищевода. Попадая в желудок, алкоголь способен повышать выделение и изменять состав желудочного сока. При этом нарушаются функции желудка, и как следствие, возникают такие заболевания, как гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.

Главной мишенью алкоголя является печень – основная «биохимическая лаборатория» нашего организма. Там происходит обезвреживание примерно 98% алкоголя, поступившего вместе с кровью. В результате наблюдается увеличение размеров клеток за счёт повышенного скопления жировых капель, нарушение их нормальной функции. Возникает сложное заболевание – жировой гепатоз. В случае хронического пьянства количество жира в клетках печени резко увеличивается, происходит их воспаление и гибель. На месте погибших печёночных клеток образуется соединительная ткань – развивается алкогольный гепатит, в дальнейшем переходящий в цирроз печени.

Результатом поражения клеток головного мозга у постоянно пьющих людей могут быть судорожные припадки – алкогольная эпилепсия. В запущенных случаях возникает острое психическое заболевание – белая горячка. Она сопровождается повышением температуры, зрительными и слуховыми галлюцинациями. Длительное воздействие алкоголя на мышечную ткань сердца приводит к перерождению отдельных участков сердца в жировую ткань. В результате сердце увеличивается в 2-3 раза и превращается в «сердце алкоголика» или «бычье сердце».

Адвокат. Это все слова, а есть ли у вас факты, которые это подтверждают.

Медик. Да, у меня имеются видеодоказательства.

Судья. Прошу секретаря поставить видеозапись. (просмотр DVD-диска с антирекламой алкоголя)

Прокурор. Предлагаю заслушать еще одного свидетеля обвинения – специалиста-нарколога.(ФИО)

Нарколог. (презентация 3) Есть немало веществ, способных оказать наркотическое действие на психику человека в том числе и алкоголь.. Сразу после их приема возникает особое состояние – эйфория (мы часто его называем «кайфом»). Проще говоря, положительные эмоции усиливаются, а отрицательные ослабевают. В течение нескольких минут после приёма такого вещества возникают приятные ощущения и переживания: расслабленность, прилив энергии, уверенность в себе безмятежность. При частом повторении этого состояния у человека развивается болезненное стремление испытывать его вновь и вновь. Первоначальный прием наркотического вещества может вызвать защитную реакцию организма из-за токсичного действия такого вещества. Это может быть тошнота или рвота, головокружение, головная боль и т. п. При повторных же приемах наркотика у человека появляется навязчивое влечение к наркотическому веществу, психологическая зависимость от него. Человек постоянно думает о наркотике и вызываемом им состоянии.

Серьёзных изменений в состоянии организма пока ещё нет и окружающие не догадываются о проблемах этого человека. Постепенно дозы увеличиваются: нужно больше спиртного, чтобы напиться и зависимость человека от наркотического вещества возрастает. Наступает физиологическая зависимость – болезненное и трудно переносимое состояние, называемое абстиненцией. Она проявляется в виде общего недомогания, пониженной работоспособности, дрожания конечностей, озноба, болей в различных частях тела и т.д., для алкоголиков – это похмелье.

Прокурор. Предлагаю заслушать еще одного свидетеля обвинения – педагога. (ФИО)

Педагог. (презентация 4) Сколько трагедий происходит из-за того, что беременные женщины не отказываются от выпивок. Влияние отца - алкоголика на плод ограничивается моментом зачатия, а вот дальнейшее развитие плода зависит от материнского организма. Действие алкоголя на плод внутриутробного развития служит причиной не только рождения ослабленных детей, а также детей с врожденными пороками отдельных органов, с разнообразными уродствами, но и высокой детской смертностью. Дети, которые были подвержены влиянию алкоголя, отстают в развитии. Они отличаются неусидчивостью, вялостью, быстро утомляются; страдают головными болями, заиканием, недержанием мочи (энурезом). Эти дети капризны, неуравновешенны в общении, жестоки и составляют группу риска в обучении и воспитании. Эти ненормальные дети рождаются не у алкоголиков, а у нормальных, но пьющих родителей. Поведение отца, неумеренно и часто употребляющего спиртное, отрицательно сказывается на детях. Дети очень любят подражать, а перед глазами детей отец – лентяй, эгоист, опустившейся человек, который никогда не станет для них авторитетом. Страх, стыд и ненависть – вот те чувства, которые испытывают дети, живущие в условиях пьяного быта.

Судья. Слово предоставляется свидетелям защиты.

Адвокат. Прошу вызвать свидетелей – господ Наливайко.

Семейная пара. А что, когда мы отмечаем праздники, почему бы моему старшенькому не выпить с нами рюмочку за здоровье? Мы всегда так делаем, и вон смотрите какой вымахал. Ну, конечно, учится неахти, но мы и сами с мужем не академики, не всем же профессорами быть! И младшенького родили, а чтоб ночью спал покрепче, я ему в молоко винца капаю, спит, как убитый.

Педагог. А можно я прокомментирую это выступление?

Семья сильно влияет на возникновение и распространение алкоголизма. Иногда именно родители оказываются первыми, кто предлагает ребенку выпить рюмку спиртного. Нередко родители, отмечая какой-либо семейный праздник, считают необходимым посадить за стол вместе с гостями и ребенка. Перед ним ставят рюмку, в которую наливают пока не спиртное, а лимонад. Ребенок чувствует себя полноправным участником застолья. Для взрослых – это игра, однако игра опасная, т.к. вызывает стремление ребенка подражать взрослым. Не случайно у некоторых молодых людей встречается представление о выпивке, как о празднике своей взрослости.

Адвокат. Прошу вызвать свидетеля защиты работника аптеки - фармацевта. (ФИО)

Фармацевт. (презентация 5) Этиловый спирт имеет большое значение для фармацевтической промышленности. Наиболее часто применяется этанол при получении настоек, экстрактов и консервантов из лекарственного растительного сырья. Одновременно он выполняет роль консерванта.

Спирт является хорошим растворителем многих соединений, которые не извлекаются водой, например, жиры, эфирные масла.

Этиловый спирт используется как растворитель и консервант в концентрациях от 2 до 30% при изготовлении растворов сердечных гликозидов: валерианки и корвалола.

Он обладает антисептическими свойствами, в спиртовых растворах не развиваются микроорганизмы и плесени, например, раствор йода.

Спирт используется в качестве вспомогательного вещества а производстве таблеток. Порошкообразную смесь увлажняют этиловым спиртом, он берется в точно определенном количестве для получения пластичной, но не вязкой массы.

Этанол используют как антимикробный консервант в эмульсиях.

В заключении хотелось бы сказать, что в наше время находится широкое применение этилового спирта. Этанол часто используется в медицинской практике, в фармацевтической и других отраслях промышленности. В настоящее время разрабатывается много новых технологических процессов на основе использования

этилового спирта как исходного продукта, поэтому значение его в фармацевтическом производстве нужных веществ и материалов будет все более возрастать.

Адвокат. Прошу вызвать свидетеля защиты, профессора, доктора химических наук. (ФИО)

Химик. Этиловый спирт – это вещество, которое производят в особо крупных масштабах. Он имеет огромное значение для промышленности. На многих производствах его используют в качестве растворителя. В химической промышленности спирт используют для различных синтезов. В больших количествах этанол идет на производство синтетического каучука. Окислением спирта получают пищевую уксусную кислоту. Путем дегидратации готовят диэтиловый (медицинский) эфир. Взаимодействием с хлороводородом получают хлорэтан, используемый для местной анестезии. В парфюмерии он идет на изготовление духов и одеколонов, а также душистых веществ – сложных эфиров. В некоторых странах его используют в качестве добавки к моторному топливу для улучшения его свойств.

Прокурор. Какие химические процессы происходят со спиртом в организме?

Химик. (презентация 6) Этиловый, или винный, спирт - C_2H_5OH - основной компонент любого алкогольного напитка: от пива до коньяка или виски. Его свойства связаны со строением его молекулы. Имея в составе полярную гидроксигруппу (ОН), этиловый спирт хорошо растворяется в воде, а неполярный радикал - в органических веществах. В ходе окисления алкоголя у клеток отнимается кислород, происходит их обезвоживание и нарушение солевого обмена, т.е. человека мучает жажда. В печени протекает окисление этанола под действием ферментов до уксусного альдегида.

Уксусный альдегид для организма – гораздо более сильный яд, чем этанол; отравление фактически и обусловлено действием этого вещества. Этиловый спирт окисляется до конечных продуктов распада только в том случае, если суточные потребление этанола не превышает 20 г. Если же доза выше, то в организме накапливаются промежуточные продукты, что приводит к целому ряду побочных отрицательных эффектов. Уксусный альдегид, например в 30 раз токсичнее этилового спирта. Врачи доказали, что возникновение мутаций и различных уродств у эмбрионов вызывает именно уже альдегид.

Уксусная кислота усиливает синтез жирных кислот и приводит к жировому перерождению печени и ее разрушению – циррозу.

Говорят, что алкоголь держится в организме двое суток. Это ложь. По современным научным данным, алкоголь держится в организме человека от 8 до 20 суток, разрушая все, что там есть.

Я могу сейчас продемонстрировать опыт, показывающий, как воздействует алкоголь на свойства белков. А белки, как известно, являются основным органическим веществом, входящим в состав клетки.

Ход опыта: в 3 пробирки налить по 2 мл яичного белка. В одну добавить 8 мл воды, в другую столько же спирта 80-90%, а в третью – концентрированную азотную кислоту.

Результаты опыта: в первой пробирке белок растворяется, так как он является легкорастворимым белком и хорошо усваивается организмом. Во второй и третьей пробирке образуется плотный белый осадок. В результате этого нарушаются структура и свойства белка, его функции. Происходит денатурация белка.

Судья. Уважаемый адвокат, есть ли у вас еще свидетели по данному вопросу? У прокурора? Слово предоставляется народным заседателям. Вы должны ответить на вопрос: Виновен ли Иннокентий Алкоголиков в предъявленном ему обвинении?

Народный заседатель. Наш ответ. Виновен!

Судья. О вредном воздействии алкогольных напитков было известно в глубокой древности. В те времена употреблялись напитки с невысоким содержанием алкоголя: виноградное вино, пиво, брага, напитки из меда.

Многими законодательствами и религиями запрещалось и ограничивалось их употребление. В Древнем Китае был издан указ, запрещающий употребление спиртных напитков. Некоторые китайские императоры публично казнили пьяниц на площадях. В Древней Индии служителей культа (брамины), замеченных в пьянстве, заставляли пить кипящее вино или мочу. В Древней Спарте специально спаивали рабов и демонстрировали их молодым спартамцам, чтобы показать, к чему может привести употребление алкоголя.

Очень часто человек в состоянии алкогольного опьянения представляет угрозу для окружающих: с пьянством и алкоголизмом связано 45% детской беспризорности, 50 % всей преступности, 75% детской преступности, 96% убийств. Жизнь показывает, что в состоянии опьянения действительно устраняются сдерживающие факторы: именно пьяными совершается подавляющее большинство особенно жестоких преступлений.

Для борьбы с пьянством на производстве предусмотрены меры: законодательные и административные. К такому нарушителю могут быть применены следующие меры: замечание, выговор, перевод на низкооплачиваемую работу или на низшую должность. Систематическое появление в нетрезвом виде может повлечь за собой увольнение.

Следует подчеркнуть, что совершение преступления в состоянии опьянения является обстоятельством, отягчающим уголовную ответственность.

На основании вышесказанного суд постановил. Иннокентия Алкоголикова признать виновным и назначить ему наказание в виде пожизненной ссылки в химическую лабораторию. Суд окончен!

Ведущий. Прежде чем закончить наше сегодняшнее мероприятие, я предлагаю вам народные заседатели и вам, зрители отдать свой смайлик тому участнику судебного процесса, чье выступление показалось вам наиболее убедительным, эмоциональным и четким.

Наш разговор подошел к концу. Человечество продолжает употреблять это, безусловно, вредное вещество, хотя известна степень его опасности для здоровья, а в законодательствах всех цивилизованных стран сформулированы меры пресечения. Однако потребление алкоголя растет. Всё зависит от нас самих, от нашего разума. И есть хорошие строчки стихотворения, которыми мы заканчиваем нашу встречу.

Пока здоровы люди,
Всё в мире поправимо!
Пока здоровы люди,
И небо будет синим!
Пока смеются люди,
Они, конечно, смогут
Зло победить на свете,
Добру открыть дорогу.
Пусть смеются люди
И небо будет синим!
Давайте же все вместе
Мир сделаем красивым!

Ход мероприятия 6. Творческий конкурс «Открытое письмо ровеснику».

1.Порядок участия:

- 1.1. Участие в конкурсе могут принять все желающие из числа обучающихся ЦДО «Фаворит».
 - 1.2. Количество представленных работ, выполненных одним автором или авторским коллективом, не ограничивается.
 - 1.3. Материалы должны быть аккуратно оформлены, скреплены и эстетически оформлены.
2. Сроки и условия проведения:

2.1. Прием заявок проходит с 1 февраля по 13 февраля в ЦДО «Фаворит».

3. Категории конкурса:

Работа может быть представлена в виде:

Эссе «Открытое письмо ровеснику: Скажи «нет» вредным привычкам»(предоставляется на бумажном или электронном носителе).

Объем не должен превышать 5 листов формата А4. На титульном листе работы должно быть указано наименование учебного заведения, почтовый адрес учебного заведения, тема, данные об авторе (фамилия, имя, отчество, класс, курс);

Видео (фото) ролик(предоставляется в готовом виде на CD или DVD носителях в любом видео формате);

4. Тематика работ:

Работы могут быть направлены на профилактику негативных проявлений и воспитание толерантных отношений обществе, популяризацию здорового образа жизни,.

Допустимы темы, связанные с досугом молодежи, уровнем культуры молодого поколения, работы направленные на воспитание здорового поколения.

Критерии оценок:

соответствие целям, задачам и условиям конкурса;

оригинальность идеи;

эффективность воздействия;

художественный уровень исполнения;

содержательность.

5. Подведение итогов и награждение победителей:

5.1. На церемонию подведения итогов приглашаются все участники конкурса.

5.2. Работы участников Конкурса оценивает жюри, сформированное из педагогов ЦДО «Фаворит».

5.3. Жюри оценивает конкурсные работы по 10-бальной системе.

5.4. Жюри определяет победителей из числа участников Конкурса по наибольшему количеству набранных баллов.

5.5. По результатам конкурса присуждаются следующие награды:

1-е место – диплом Победителя;

2-е место - диплом участника,

3-е место - диплом участника.

Всем остальным вручаются дипломы участников.

5.6. Работы победителей Конкурса будут размещаться на сайте ЦДО «Фаворит».